

**Anexo I - Termo de Compromisso
Seleção de Bolsistas Equipe MedAprova**

TERMO DE COMPROMISSO

Eu _____, portador do CPF _____-____, matriculado no curso de _____, da Universidade Federal do Acre sob o número de matrícula _____, declaro para os devidos fins que li o **EDITAL PROEX N.º 23.1/2022**, bem como o edital suplementar PROCESSO SIMPLIFICADO PARA SELEÇÃO DE BOLSISTA DO PROJETO DE EXTENSÃO INTITULADO: “**Curso Pré-Vestibular MED-APROVA**” e declaro que aceito as condições exigidas no edital. Além disso, declaro-me ciente de que o não cumprimento dos compromissos assumidos nos referidos editais levará à suspensão da bolsa a mim concedida.

Rio Branco – Acre, _____(dia) de _____(mês) de 2024.

Assinatura do candidato