

**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 DAEX/PROEX N.º 12/2025**, 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 2025.



**Assinatura do candidato**