

ANEXO II

**“TERMO DE ADESÃO” DO BOLSISTA AO ACORDO PARA IMPLANTAÇÃO DO PROGRAMA
SANTANDER DE BOLSAS DE MOBILIDADE ACADÊMICA REGIONAL
PROGRAMA AMAZÔNIA 2020**

_____, ____ de _____ de 2015

Ao

Banco Santander (Brasil) S/A

**Ref.: PROGRAMA SANTANDER DE BOLSAS DE MOBILIDADE ACADÊMICA REGIONAL –
AMAZÔNIA 2020**

Eu, _____, portador da cédula de identidade RG nº.
_____, inscrito no CPF/MF sob nº. _____, tendo participado da
inscrição no PROGRAMA SANTANDER DE BOLSAS DE MOBILIDADE ACADÊMICA REGIONAL,
após ter sido selecionado pela Universidade _____, venho através da presente
ADERIR ao Programa referenciado.

Declaro ainda, que recebi uma cópia dos Princípios Gerais do PROGRAMA SANTANDER DE
BOLSAS DE MOBILIDADE REGIONAL, tendo lido e entendido todas as condições aplicáveis ao
referido Programa, manifestando minha concordância com todas as suas cláusulas e condições.

Estou ciente e manifesto minha total, irrevogável e irretratável concordância com o fato de que o
presente Programa poderá ser cancelado a qualquer momento, caso a Instituição de Ensino na
qual estou matriculado, infrinja qualquer de seus compromissos assumidos perante o Banco
Santander (Brasil) S/A.

Comprometo-me a informar imediatamente a Universidade de caso ocorra abandono de curso ou qualquer outro evento que me desenquadre dos requisitos estabelecidos nos Princípios Gerais do PROGRAMA SANTANDER DE BOLSAS DE MOBILIDADE ACADEMICA REGIONAL.

Declaro que concordo em devolver o valor recebido pela bolsa, caso não a utilize no prazo de vigência do convênio.

Declaro ainda, sob pena de responder civil e criminalmente caso seja constatada qualquer inverdade em minhas declarações, que todas as informações prestadas à Universidade de _____, por ocasião de minha inscrição para participação no Programa, são verídicas.

Autorizo ainda o Banco Santander (Brasil) S/A ou qualquer das empresas integrantes de seu grupo financeiro a enviar ao meu e-mail e/ou endereço pessoal informações sobre produtos e/ou serviços oferecidos.

Estou ciente e concordo que a BOLSAS DE MOBILIDADE ACADEMICA REGIONAL do PROGRAMA **AMAZÔNIA 2020**, a que faço jus, perfaz nesta data o montante de R\$ 3.700,00 (três mil e setecentos reais).

Por fim, me comprometo a assumir eventuais gastos adicionais e não contemplados pelo convênio firmado entre o SANTANDER e a Universidade _____, bem como pelos incorridos por cônjuge, dependentes ou acompanhantes.

Atenciosamente,

NOME DO BOLSISTA

Ciente:

Universidade _____

Nome: _____