

EDITAL Nº 01 /2016 - PROGRAD

ANEXO II

**TERMO DE ADESÃO DO BOLSISTA AO ACORDO PARA IMPLANTAÇÃO DO PROGRAMA MOBILIDADE
ACADÊMICA SANTANDER/ANDIFES**

_____, ____ de _____ de 2016

Ao

Banco Santander (Brasil) S/A

Ref.: PROGRAMA SANTANDER/ANDIFES DE MOBILIDADE ACADÊMICA

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

Estou ciente e manifesto minha total, irrevogável, e irretroatável concordância com o fato de que o presente Programa a qualquer momento poderá vir a ser cancelado, caso a Instituição de Ensino onde atuo como estudante 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 no Edital nº XX/2016 – Prograd e no PROGRAMA SANTANDER/ANDIFES DE MOBILIDADE ACADEMICA.

Declaro que concordo em devolver o valor recebido pela bolsa, caso não cumpra o tempo previsto de concessão da bolsa, devolvendo proporcionalmente aquele valor, pelos meses que faltarem para o regular término de vigência da bolsa de estudo, apresentando ao Banco Santander (Brasil) S/A e à IES, um atestado de matrícula contendo a carga horária das aulas e período do curso da Universidade de destino.

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

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 ACADÊMICA SANTANDER/ANDIFES, a que faço jus é, nesta data, no valor de R\$ 3.000,00 (Três Mil Reais).

Por fim, me comprometo a assumir eventuais gastos adicionais incorridos pelo cônjuge, dependentes ou acompanhantes.

Atenciosamente,

NOME DO BOLSISTA

Ciente:

Universidade _____

Nome: _____