**TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA VOLUNTÁRIO**

Eu, Nome completo. , portador da Carteira de Identidade no identidade. , do CPF nº CPF , Código no código. , venho, por meio deste, **DECLARAR** que estou ciente de todos os termos do Edital PPG/UEMA no  09, de 14 de março de 2016, contendo normas, rotinas e procedimentos que orientam o processo de seleção de projetos e orientadores do Programa de Bolsas de Iniciação Científica da Universidade Estadual do Maranhão. **ACEITO** participar como **BOLSISTA VOLUNTÁRIO**, sem nenhum tipo de ajuda financeiro.

Local: (MA), dia mês ano.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) aluno (a)