**PROGRAMA DE BOLSAS DE APOIO TÉCNICO INSTITUCIONAL – BATI/UEMA 2019/2020**

**TERMO DE COMPROMISSO**

Eu, Digite aqui seu nome completo. comprometo-me a cumprir as determinações contidas no **Edital N° 17/2019 - PPG/CP/UEMA** de CONCESSÃO DE BOLSAS DE APOIO TÉCNICO INSTITUCIONAL – BATI/UEMA .

Caso as determinações não sejam cumpridas integralmente responsabilizo-me por restituir o valor total correspondente à bolsa a mim concedida.

Digite aqui a sua cidade.(MA), dia / mês /2019.

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

Assinatura do (a) bolsista (a)