

PROGRAMA UNIVERSIDADE PARA TODOS (UPT/UFBA)

TERMO DE COMPROMISSO E DE CONCESSÃO DE BOLSA

Eu,, portador(a) do RG nº e do CPF nº, regularmente matriculado(a) na UFBA no curso de, sob o nº de matrícula, devidamente selecionado(a) para atuar como no Programa Universidade para Todos, comprometo-me a:

- I. atender ao disposto na chamada de seleção para a qual me candidatei;
- II. atuar segundo horário previamente estabelecido, com assiduidade, pontualidade e rigor pedagógico;
- III. em caso de ausências, apresentar justificativas e documentos comprobatórios;
- IV. participar das reuniões promovidas pelo Programa Universidade para Todos, que ocorrerão, no mínimo, duas vezes por mês, de forma online e presencial;
- V. participar das reuniões de acompanhamento e orientação com a Coordenação de Área, observando o cronograma de encontros previamente estabelecido;
- VI. participar das atividades de formação e demais ações e eventos promovidos pelo Programa;
- VII. entregar à Coordenação do Programa, no início de cada semestre, cópia do Comprovante de Inscrição Semestral vigente e do Histórico Escolar emitido no semestre vigente, contendo todas as páginas;
- VIII. preencher e assinar a lista de frequência e encaminhá-la à Secretaria da Coordenação do Programa até o último dia útil de cada mês;
- IX. apresentar e entregar os relatórios mensais de atividades até o último dia útil de cada mês à Coordenação de Área;
- X. manter comportamento pautado pelos princípios da ética e da civilidade no desenvolvimento de minhas atividades;
- XI. comunicar quando for aprovado em outro programa de bolsas, quando necessitar de afastamento provisório das atividades, por motivo de doença ou por outro motivo devidamente justificado e comprovado, mediante apresentação de atestado ou documentação comprobatória pertinente, conforme o caso, desistência da bolsa ou do curso e quando houver atualização de dados cadastrais;
- XII. devolver ao Programa Universidade para Todos, no prazo máximo de 15 dias, valores recebidos indevidamente.

Estou ciente de que a bolsa poderá ser suspensa ou cancelada nas seguintes hipóteses:

- I. automaticamente, ao término do período de vigência da bolsa, quando não houver prorrogação;
- II. a pedido da pessoa bolsista;
- III. em decorrência do descumprimento das obrigações previstas no Termo de Compromisso, no Termo de Concessão de Bolsa e/ou no Plano de Atividades;
- IV. pela interrupção, queda abaixo de 6,0 no Coeficiente de Rendimento, trancamento ou conclusão do curso de graduação na UFBA;
- V. pela prática de condutas incompatíveis com as atribuições da função ou que comprometam o regular desenvolvimento das atividades do Programa Universidade para Todos, após avaliação fundamentada da Coordenação, assegurado o direito à manifestação da pessoa bolsista.

Declaro **não possuir nenhum tipo de bolsa na presente data**, estando ciente da vedação quanto à acumulação de bolsa com outras modalidades de bolsas oferecidas pela UFBA ou por órgãos externos.



DADOS BANCÁRIOS E PESSOAIS					
Nome				RG	
Nome Social				CPF	
Celular com DDD	()	E-mail			
Banco		Agência e dígito		Conta e dígito	
Endereço e CEP					

Local e Data

Assinatura do(a) bolsista