



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA
Pró-Reitoria de Ações Afirmativas e Assistência Estudantil - PROAE
Coordenação dos Programas de Assistência ao Estudante - CPAE

ANEXO VII - TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro serem verdadeiros os documentos apresentados e as informações por mim prestadas à Pró-Reitoria de Ações afirmativas e Assistência Estudantil - PROAE, através da Coordenação dos Programas de Assistência ao Estudante – CPAE, sob responsabilidade de assumir atos que possam, por mim ou meu hóspede, provocar danos a esta Pró-Reitoria, aos seus setores ou funcionários, bem como aos demais residentes e seus respectivos hóspedes.

Estou ciente de que a minha permanência ao Serviço de Residência Universitária – SRU estará condicionada a manutenção do perfil de vulnerabilidade socioeconômica, bem como o compromisso de solicitar a renovação do benefício, a cada semestre, em data previamente estabelecida pela CPAE/PROAE.

Na oportunidade, dou ciência ainda de que a CPAE/PROAE poderá realizar ou designar visita domiciliar e, se constatada quaisquer irregularidades nos dados por mim fornecidos, durante o processo seletivo que me qualificou ao benefício ou quando solicitado por este setor, poderei ter o direito ao SRU suspenso e/ou cancelado, conforme Regimento Geral das Residências Universitárias ou orientação normativa congênere.

Por estar ciente das informações acima, dato e assino o presente Termo de Responsabilidade.

Data: _____/_____/_____

Nome: _____

Curso: _____ Matrícula: _____

Assinatura: _____