



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

#### ANEXO IV - TERMO DE COMPROMISSO SOCIAL

Através do presente instrumento de compromisso, eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_, Carteira de  
Identidade nº \_\_\_\_\_ órgão expedidor \_\_\_\_\_,  
Endereço \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_  
Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_  
Telefones para contato ( ) \_\_\_\_\_, ( ) \_\_\_\_\_ comprometo-me,  
perante a Universidade Federal da Bahia – UFBA, enquanto responsável social, a prestar  
acompanhamento assistencial ao residente  
\_\_\_\_\_ matrícula nº \_\_\_\_\_,  
estudante do curso de \_\_\_\_\_, nas hipóteses em que venha a ser  
acometido(a) de doença, seja vítima de acidente ou se ocorrer outro evento que, mesmo  
temporariamente, o incapacite a continuar seus estudos nesta Universidade, executando  
o socorro emergencial inicialmente necessário.

Nos casos em que a Universidade, através dos seus órgãos ou prepostos, por culpa ou  
dolo que possam ser comprovados em processo administrativo ou judicial, tenha causado  
acidente, enfermidade ou incapacidade ao estudante-residente, a assistência médica será  
prestada pela rede pública de saúde, ou, se necessário e a critério da junta Médica da  
instituição, na rede privada, arcando a mesma com o custeio e/ou reembolso das despesas.

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura com firma reconhecida