

## TERMO DE CIÊNCIA DO ALUNO BOLSISTA

**CURSO/IDIOMA:** ..... **SEMESTRE INICIAL DA CONCESSÃO: 2021.2**

**ORIGEM DA BOLSA:** ( ) Edital **NUPEL** ( ) Seleção **PROAE** ( ) **FAPEX**

Eu, \_\_\_\_\_,  
inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, contemplado(a) com uma bolsa integral de estudo, destinada a um dos cursos de língua oferecidos pelo NUPEL, por meio deste documento, **DECLARO**, **para os devidos fins e para todos os efeitos legais:** (1) ter atendido integralmente aos critérios para concessão da bolsa de estudos; (2) ter apresentado somente informações, documentos e declarações legítimas, verdadeiras e completas; (3) estar ciente de que, dentre possibilidades previstas, **PERDEREI** a bolsa de estudos, a qualquer tempo, em caso de: a) NÃO realizar a matrícula no período definido a cada semestre do curso; b) NÃO obter a nota mínima exigida para aprovação a cada semestre do curso; c) NÃO obter a frequência mínima exigida para aprovação a cada semestre do curso; d) apresentar informações, documentação e/ou declarações, total ou parcialmente, falsa, adulterada, incorreta e/ou imprecisa; e) praticar ato lesivo ou crime contra a administração pública, os funcionários e/ou os alunos do NUPEL ou da UFBA, tais como: assédio; desacato; furto ou dano; ofensa física; discriminação ou preconceito de quaisquer espécies; (4) estar ciente de que, em qualquer dos casos de perda da bolsa, NÃO poderei alegar desconhecimento, tão pouco exigir reparação/indenização por quaisquer danos morais, materiais e/ou outros de qualquer espécie; (5) estar ciente de que o trancamento do curso e/ou a transferência do aluno para outra língua e/ou nível são procedimentos excepcionalíssimo, realizados mediante previsão normativa e a critério exclusivo da Coordenação do NUPEL; (6) estar ciente de que NÃO será possível, sob qualquer hipótese, a transferência da bolsa para terceiros ou a repetição do mesmo semestre/nível; (7) estar ciente de que NÃO poderei realizar provas ou testes em dias ou horários diferentes dos indicados no calendário letivo do meu curso/nível, salvo no caso de *segunda chamada*; (8) estar ciente de que a presente bolsa de estudo limita-se ao valor referente à matrícula nos cursos de língua do NUPEL, NÃO estando inclusos os gastos com material didático, locomoção, alimentação ou similares, bem como a taxa para realização de *segunda chamada*; (9) estar ciente de que a apresentação de atestado médico NÃO abona ou retira as faltas do aluno, apenas justifica sua ausência permitindo-lhe realizar a *segunda chamada* com isenção da taxa; (10) ter conhecimento e total concordância em relação ao que aqui se declara.

Salvador, Bahia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Aluno bolsista

\_\_\_\_\_  
Representante Legal (para menores de 18 anos)

## FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO ***BOLSISTA PROAE*** **2º Semestre de 2021**

Nome completo: .....

Data de nascimento: ..... / ..... / ..... CPF: .....

Nome da mãe: .....

Telefone(s):.....E-mail(s):.....

Matrícula:.....Curso:.....Semestre:.....

### **Marque o curso de língua para o qual foi selecionado (apenas uma opção).**

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Língua alemã                                      | <input type="checkbox"/> Língua italiana            | <input type="checkbox"/> Língua inglesa |
| <input type="checkbox"/> Língua espanhola                                  | <input type="checkbox"/> Latim clássico ou jurídico | <input type="checkbox"/> Kimbundu       |
| <input type="checkbox"/> Leitura e produção de textos em língua portuguesa | <input type="checkbox"/> Língua francesa            | <input type="checkbox"/> Yorùbá         |
| <input type="checkbox"/> Grego   |   |   |

DECLARO para os devidos fins e para todos os efeitos legais: ter conhecimento e aceitar as condições estabelecidas no aludido Edital; atender integralmente aos critérios para concorrer às bolsas de estudo; ter apresentado somente informações, documentos e declarações legítimas, verdadeiras e completas.

DECLARO para os devidos fins, que para concorrer à bolsa, pertenço à comunidade interna à UFBA, ou seja, possuo vínculo acadêmico ou profissional com a UFBA.

Salvador/BA, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

.....  
*Assinatura do(a) candidato(a), conforme documento oficial apresentado*