



UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA
INSTITUTO DE LETRAS
NÚCLEO PERMANENTE DE EXTENSÃO EM LETRAS

Rua Barão de Jeremoabo, nº147 CEP: 40170-290 Campus Universitário - Ondina, Salvador-Ba
Pavilhão de Aulas Glauber Rocha (PAFIII) / Tel.: (71) 3283-6346 / e-mail: nupeliufba@gmail.com

TERMO DE CIÊNCIA DO(A) ALUNO(A) BOLSISTA

CURSO/IDIOMA: _____ / **SEMESTRE INICIAL DA CONCESSÃO:** 2024.2

ORIGEM DA BOLSA: SELEÇÃO PROAE

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(a) aluno(a) 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(a) aluno(a), 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(a) bolsista

Representante Legal (para menores de 18 anos)