

TERMO DE COMPROMISSO DA PÓS GRADUAÇÃO

Em caso de deferimento do Benefício Socioeconômico (BSE), eu _____
estudante do Programa de Pós-Graduação em _____,
matrícula nº _____ da Universidade Federal de Santa Maria,
comprometo-me a comparecer imediatamente à PRAE **no caso de passar a receber
qualquer tipo de bolsa e/ou renda durante a vigência do curso**, a fim de que minha
situação socioeconômica seja reavaliada.

Declaro ainda, a inteira responsabilidade pelas informações contidas nesta
declaração, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou
documentos falsos ou divergentes implicam na exclusão de
_____ (informar o nome do aluno)
do Programa de Benefício Socioeconômico desta Universidade, além das medidas
judiciais cabíveis. Autorizo a UFSM a certificar as informações acima.

Local e data: _____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Declarante

Testemunhas:

Nome: _____

CPF: _____ **Telefone:** (____) _____

Assinatura: _____

Nome: _____

CPF: _____ **Telefone:** (____) _____

Assinatura: _____