



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaro, junto a Faculdade de Educação da UFMG, que

_____, nacionalidade _____, natural de
_____ domiciliado à rua
_____, numero
_____ bairro _____ cidade _____ Estado _____
_____ CEP _____ detentor do número de identidade
_____ CPF _____ candidato(a) a

auxílio financeiro emergencial da Faculdade de Educação 2021.2, tem conhecimento expresso e concorda plenamente com as condições da Chamada do auxílio financeiro emergencial da FAE 2021.2. Declaro ainda ter ciência que:

- Compete exclusivamente ao (à) candidato (a), no ato da inscrição, certificar-se de que cumpre os requisitos estabelecidos pela Chamada para bolsa estudantil da FAE 2021.2, sob pena de perder o direito à bolsa. As informações prestadas pelo (a) candidato (a) para o processo de análise socioeconômica, bem como a documentação comprobatória apresentada, são de sua inteira responsabilidade, pois quaisquer informações inverídicas prestadas ou a não comprovação, dentro do prazo estipulado de manifestação de interesse pela bolsa, implicará no indeferimento do pedido;
- Na hipótese de configuração de fraude na documentação comprobatória em qualquer momento, inclusive posterior à concessão da bolsa, assegurado o direito ao contraditório e à ampla defesa, o (a) candidato(a) perderá, conseqüentemente, o direito à vaga conquistada e a quaisquer direitos dela decorrentes, independentemente das ações legais cabíveis.

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

Assinatura do(a) candidato(a)