

**Termo de Ciência e Compromisso de Encerramento Vínculo Acadêmico com Instituição de Ensino Superior
Pública e Gratuita**

Eu, _____,
inscrito(a) no RG sob o nº _____, expedido pelo(a) _____,

CPF nº _____, residente e domiciliado(a) na _____

cidade de _____, UF _____, CEP _____.

DECLARO, nos termos da **Lei nº 7.115/83**, junto à Instituição de Ensino _____,
que possuo vínculo com a Instituição de Ensino Superior Pública e Gratuita (IES)
_____, no curso _____
_____, turno _____ desde o semestre letivo ____/____/____ na
situação de matrícula _____.

E estou, ciente da impossibilidade de manutenção de vínculo com IES Pública e Gratuita com o Programa Universidade para Todos (Prouni). Sendo assim, em caso de aprovação da Bolsa ProUni junto (nome da instituição) _____ me comprometo em proceder com o cancelamento da matrícula e apresentar o documento comprobatório até a data ____/____/____.

Desse modo, **comprometo-me a comunicar à esta Instituição de Ensino**, qualquer alteração referente às informações prestadas nesta declaração, além de apresentar a respectiva documentação comprobatória.

Nos termos da **Lei nº 7.115/83**, que dispõe sobre a prova documental, **DECLARO** serem verdadeiras todas as informações prestadas por ocasião do presente processo seletivo, bem como estar ciente de que a falsidade das declarações firmadas ensejará a responsabilização legal prevista no **art. 3 da Lei nº 11.096/2005**, sem prejuízo da sanção penal aplicável ao crime de falsidade ideológica, de acordo com o **art. 299 do Código Penal**, além de acarretar o imediato cancelamento do benefício ofertado em razão da Bolsa Prouni, ao (a) candidato (a):

_____, _____ de _____ de _____.

(Cidade-UF, dia, mês e ano)

Assinatura