



UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DA BAHIA  
Pró-Reitoria de Ações Afirmativas e Assuntos Estudantis



## TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA INDÍGENA OU QUILOMBOLA

Declaro para os devidos fins que eu, \_\_\_\_\_  
(nacionalidade), \_\_\_\_\_ domiciliado em \_\_\_\_\_ (endereço),  
\_\_\_\_\_(CEP) \_\_\_\_\_ detentor do Registro Geral \_\_\_\_\_ (nº  
do RG), do Cadastro de Pessoa Física nº \_\_\_\_\_ (nº do CPF), filho de  
\_\_\_\_\_(nome da  
mãe), estudante devidamente matriculado(a) no curso \_\_\_\_\_  
(nome do Curso de Graduação) e matriculado sob o  
número \_\_\_\_\_ (número da matrícula), em nível de graduação da  
Universidade Federal do Oeste da Bahia - UFOB, tenho ciência das obrigações inerentes à  
qualidade de bolsista do Programa de Bolsa Permanência, e nesse sentido, COMPROMETO-  
ME a respeitar todas as condições previstas na Portaria MEC nº 380, de 9 de maio de 2013,  
publicada na página 12 da seção 01 do Diário Oficial da União no dia 13 de maio de 2013,  
alterada pela Portaria MEC nº 1.999, de 10 de novembro de 2023, e das demais normas que  
venham a substituir ou complementar a legislação vigente e DECLARO que:

I – Não ultrapasso dois semestres do tempo regulamentar do curso de graduação em que estou matriculado para me diplomar;

II – Responderei civil, administrativa e criminalmente pelas informações prestadas, inclusive no âmbito do sistema de informação do programa e AUTORIZO o FNDE a bloquear ou estornar valores creditados em minha conta-benefício, mediante solicitação direta ao Banco do Brasil S/A, ou proceder ao desconto nos pagamentos subsequentes, nas seguintes situações:

- 1) ocorrência de depósitos indevidos;
- 2) determinação do Poder Judiciário ou requisição do Ministério Público;
- 3) constatação de irregularidades na comprovação do meu desempenho acadêmico;
- 4) constatação de incorreções nas minhas informações cadastrais como bolsista.

OBRIGO-ME ainda a, no caso de inexistência de saldo suficiente na conta-benefício e não havendo pagamentos futuros a serem efetuados, restituir ao FNDE, no prazo de 15 (quinze) dias, a contar da data do recebimento da notificação, os valores creditados indevidamente ou objeto de irregularidade constatada.

A inobservância dos requisitos citados acima, e/ou se praticada qualquer fraude pelo(a) bolsista, implicará no cancelamento da bolsa, com a restituição integral e imediata dos recursos, de acordo com os índices previstos em lei competente, acarretando ainda, a impossibilidade de receber benefícios por parte de qualquer órgão vinculado ao Ministério da Educação, pelo período de cinco anos, contados do conhecimento do fato.

Assinatura do (a) bolsista: \_\_\_\_\_

Local e data: \_\_\_\_\_

(Informar a Cidade, a UF e o dia, mês e ano da emissão)



UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DA BAHIA  
Pró-Reitoria de Ações Afirmativas e Assuntos Estudantis

