

## **TERMO DE COMPROMETIMENTO**

Eu, \_\_\_\_\_,  
CPF: \_\_\_\_\_, regularmente matriculado no curso  
de \_\_\_\_\_, declaro estar ciente do regimento interno  
do PPGLit. Comprometo-me a entregar na Secretaria do PPGLit os  
documentos que comprovam a utilização deste Auxílio Estudante, sob  
pena de restituição dos valores recebidos.

São Carlos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(assinatura do discente)

\_\_\_\_\_  
(assinatura do orientador)