



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
SUPERINTENDÊNCIA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO – STI
Campus Ministro Petrônio Portella – Bairro Ininga – CEP: 64.049-550
Teresina/PI – Contatos: sti@ufpi.edu.br e (86) 3215-5627



TERMO DE CONCORDÂNCIA – BOLSA ESTUDANTIL (STI/UFPI)

Eu _____
_____, Nº de Matrícula _____, acadêmico do
CURSO DE _____,
devidamente matriculado no período letivo _____.

Declaro aos devidos fins ter ciência que devo respeitar a frequência acordada, cumprindo a carga horária diária estipulada no EDITAL DE SELEÇÃO, bem como avisar ao supervisor de campo, com antecedência, as necessidades de faltas ou ajuste de horário e que devo permanecer no campo de atuação até a vigência final.

Teresina, _____, _____ de _____.

Assinatura do aluno