



TERMO DE CONCORDÂNCIA – BOLSA ESTUDANTIL (STI/UFPI)

Eu _____, nº de matrícula _____, do
acadêmica _____, _____,
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 (PI), _____ de _____ de _____.

Assinatura do aluno