



ANEXO II

TERMO DE ADESÃO UNIP AO PROGRAMA DE BOLSAS DIRETAS - GRADUAÇÃO

UNIVERSIDADE PAULISTA - UNIP

_____, ____ de _____ de _____

À

Universidade Paulista - UNIP

Ref.: Programa de Bolsas Diretas – Graduação

Eu, _____, portador (a) do Passaporte nº _____, tendo participado da inscrição no Programa de Bolsas Diretas, caso venha a ser aceito pela Universidade Paulista - UNIP, venho através do presente ADERIR ao Programa referenciado.

Declaro ciência de que, caso seja contemplado, para obter a carta de aceite da Universidade Paulista – UNIP, deverei apresentar seguro viagem para todo o período do intercâmbio, com cobertura médica em caso de doença ou acidente, repatriação médica ou funerária e seguro de acidentes pessoais; declaro ciência também de que deverei contratar seguro-saúde internacional válido para o Brasil, contemplando, além de despesas relativas a eventuais problemas de saúde, despesas de transporte de corpo em caso de óbito no exterior.

Declaro ciência de que, uma vez selecionado, deverei realizar os trâmites para efetivação da inscrição e matrícula na universidade de origem e Universidade Paulista – UNIP.

Estou ciente que deverei seguir os prazos estabelecidos no calendário acadêmico da universidade de origem e Universidade Paulista – UNIP.



Declaro que concordo em devolver todo o valor recebido da bolsa de estudos (mensalidades e taxas) caso não cumpra com os seguintes termos: usufruir a bolsa no tempo determinado pela universidade; seguir todo o programa determinado pela universidade de destino; obter um bom desempenho no curso.

Declaro ciência de que, obrigatoriamente, devo permanecer vinculado à _____ (universidade de origem) durante todo o período de realização do Programa.

Declaro ciência de que deverei assumir toda e qualquer despesa necessária para minha participação no Programa da Universidade Paulista - UNIP, inclusive aquelas relativas ao transporte, incluindo passagem aérea de ida e volta, alojamento, seguro-saúde, seguro de vida e refeições.

Declaro ciência de que sou responsável pela obtenção do passaporte, bem como do visto, junto ao consulado do país pretendido, e que os custos para emissão do passaporte e do visto serão de minha inteira responsabilidade.

Estou ciente que é de minha inteira responsabilidade obter o histórico escolar e plano de ensino das disciplinas cursadas (em papel timbrado, carimbado e assinado pela instituição de destino) antes de retornar ao país de destino.

Comprometo-me, ainda, em caráter irrevogável e irretratável, a ressarcir e manter os grupos de acolhimento (a universidade de origem e a Universidade Paulista – UNIP e/ou sua mantenedora, ASSUPERO Ensino Superior S/S Ltda) integralmente indenados em relação a quaisquer danos e prejuízos, de qualquer natureza, que eventualmente venham a ser causados por mim durante o período de minha participação no Programa de Bolsas Diretas.

Em caso de eventual ação judicial, processo administrativo ou procedimento arbitral relacionado a tais danos e prejuízos comprometo-me, ainda, a solicitar a



exclusão da Universidade Paulista – UNIP, da ASSUPERO Ensino Superior S/S Ltda ou de qualquer outro grupo de acolhimento ou instituição parceira do polo passivo da demanda.

Declaro que todas as informações prestadas à instituição de ensino superior à qual sou vinculado, a _____ (universidade de origem), por ocasião de minha inscrição para participação no Programa de Bolsas Diretas são verídicas, sob pena de responder civil e criminalmente caso seja constatada qualquer inverdade em minhas declarações.

Atenciosamente,

NOME DO PARTICIPANTE (LETRA DE FORMA)

ASSINATURA DO PARTICIPANTE