

## DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA

### EDITAL DE SELEÇÃO DE CANDIDATOS AO PROGRAMA BOLSAS

#### IBERO-AMERICANAS PARA ESTUDANTES DE GRADUAÇÃO - SANTANDER UNIVERSIDADES

**Declaro ter ciência que** devo possuir matrícula ativa durante todo o processo de seleção e também, obrigatoriamente, durante o período de realização do intercâmbio em qualquer curso de graduação.

Tenho ciência de que para ser beneficiado com a bolsa, **devo estar matriculado e cursando o curso de graduação, e, portanto, não estarei isento de pagamento das parcelas referentes aos serviços educacionais contratados com a EMESCAM** que é a Instituição responsável pelo acompanhamento das atividades educacionais a serem cursadas nas instituições de ensino parceiras do programa de internacionalização da EMESCAM.

Desta forma, **ao me inscrever neste edital, reconheço que continuarei cumprindo com o pagamento completo das parcelas do contrato referentes ao semestre, mesmo no período que eu estiver no intercâmbio, não cabendo qualquer contestação de minha parte sobre tais pagamentos.**

Declaro, também, que tenho ciência de que, em nenhuma hipótese, a Emescam fará complementação da bolsa-auxílio.

Declaro que todas as despesas com transporte, traslado, acomodação, alimentação e qualquer outra que possam surgir em decorrência do programa será de minha responsabilidade exclusiva e, em nenhuma hipótese, será custeada pela EMESCAM.

Foi-me informado que o aproveitamento das disciplinas cursadas na Instituição de Ensino de destino ficará condicionado à aprovação da Coordenação de cada curso, após análise da ementa curricular e carga horária da disciplina.

Foi-me informado, também, que havendo necessidade, se eu for classificado, posso ser avaliado em entrevista, com fim de verificar a minha maturidade para participar da mobilidade internacional.

Tenho ciência de que os selecionados pela EMESCAM estarão sujeitos à aceitação pela universidade de destino, formalização de convênio específico e aprovação final do programa SANTANDER Universidades, patrocinador do programa, para receberem a bolsa.

Por fim, tenho ciência de que, caso eu seja selecionado, tenho até o dia 09/07/2016 para requerer a desistência de minha participação no programa e que o não cumprimento do prazo descrito no item anterior impossibilitará minha participação em qualquer outro programa de mobilidade ofertado pela EMESCAM.

Vitória, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201 \_\_\_\_.

Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_