

## Termo de Responsabilidade

Eu, \_\_\_\_\_ aluno (a) do Curso de \_\_\_\_\_  
turno, \_\_\_\_\_ ingressante no \_\_\_\_\_ semestre do ano de \_\_\_\_\_,  
declaro para os devidos fins que, sou beneficiado (a) pela Faculdade Social com Bolsa de  
Estudo desde \_\_\_\_\_, e que a partir do meu ingresso na Instituição, já fui reprovado (a)  
nas seguintes disciplinas:

---

---

---

Diante destes dados, assumo total responsabilidade pelo meu rendimento acadêmico,  
abrindo mão do meu benefício a partir desta data, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, caso  
venha a ser reprovado (a) em mais alguma disciplina após esta data.

Ressalto também, que, fui devidamente orientada sobre o processo de renovação da bolsa e  
sobre o período do benefício após a assinatura deste Termo, que, estou ciente do meu atraso  
acadêmico, que é de minha total responsabilidade, e da necessidade institucional em  
conceder bolsa para outros alunos.

Salvador, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

---

Assinatura