

Data:

DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO

| Através da presente declaração, EU,, |
|---|
| Passaporte/Documento/RG N°, me |
| comprometo a dispor de 10 (dez) horas semanais para cursar a Pós-graduação |
| Internacional em Políticas Culturais de Base Comunitária, que será ministrada |
| de março a dezembro de 2018 de maneira virtual pela FLACSO Argentina, |
| junto ao Programa IberCultura Viva - SEGIB, como também a realizar as |
| avaliações parciais e o trabalho final que tal curso exija, cumprindo com a |
| totalidade do Curso de Pós-graduação Internacional em Políticas Culturais de |
| Base Comunitária em tempo e forma. |
| Declaro também estar ciente de que o descumprimento desta cláusula implica |
| reembolsar ao Programa IberCultura Viva o montante total da bolsa e ficar |
| inabilitada/o por dois anos a participar dos editais e concursos do programa. |
| |
| Assinatura: |
| Nome completo: |