**TERMO DE COMPROMISSO**

Declaro, para os devidos fins, que eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, endereço, CPF, discente devidamente matriculado/a no Programa de Pós-Graduação em Comunicação Social da Universidade Federal de Minas Gerais sob o número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em nível de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que NÃO possuo atividade remunerada ou outros rendimentos no momento da assinatura do presente termo. Conforme a Resolução 03/2023, comprometo-me a comunicar, de imediato e a qualquer tempo, ao PPGCOM/UFMG, eventual alteração quanto a essa condição.

Belo Horizonte, DD/MM/AAAA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e Assinatura do/a Bolsista