



Aceitação da Bolsa de Estudos

Devolva este formulário à LASPAU.

- Sim, eu aceito a bolsa de estudos.

Eu li as informações descrevendo as condições da minha bolsa de estudos e entendo perfeitamente as minhas responsabilidades financeiras e acadêmicas.

Assinatura _____ Data _____

Nome _____
(em letra de forma)

- Não posso aceitar a bolsa de estudos porque _____

Assinatura _____ Data _____

Nome _____
(em letra de forma)