

## DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO DE HONRA

Eu..... (nome), natural de....., Província de..... Nascido aos ...../...../....., filho de..... e de..... Portador do Bl. n.º..... emitido aos ...../...../....., e válido até ...../...../....., estudante do .....ano do Curso de....., Registado sob o n.º..... de matrícula..... no Instituto Superior de Ciências da Educação do(a).....ou Escola Superior Pedagógica do(a).....

Declaro por minha Honra que:

Conheço e cumprirei as regras vigentes sobre a atribuição de Bolsas de Estudo para a frequência do curso de .....(graduação, pós-graduação) financiado pelo Projecto TEST;

Não tenho qualquer outra Bolsa de Estudo, independentemente da sua natureza.

Farei periodicamente a Renovação da Bolsa de Estudo com base na apresentação dos resultados positivos do meu aproveitamento académico.

POR SER VERDADE, ASSINO

O(A) CANDIDATO(A)

---

(NOME DO(A) CANDIDATO(A))