# ATESTE DE REGULARIDADE DOS ESTUDANTES COM OS TERMOS DO EDITAL

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordenação do projeto** | |
| **Nome do projeto** |  |
| **Nome do coordenador** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nomes dos estudantes** | |
| **Estudante 1** |  |
| **Estudante 2** |  |
| **Estudante 3** |  |
| **Estudante 4** |  |
| **Estudante 5** |  |

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do/a coordenador/a), Coordenador(a) do Projeto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome do projeto), atesto que todos os 5 (cinco) estudantes relacionados acima atendem a todos os requisitos para serem bolsistas do Programa IF Mais Empreendedor Nacional, sendo que todos estão regularmente matriculados e frequentes em cursos da instituição \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome da instituição).

Declaro ter ciência que pagamentos feitos para estudantes que não atendam a todos os requisitos do edital deverão ser devolvidos pelo estudante (se maior de 18 anos) ou por seu responsável legal (se menor de 18 anos) a qualquer tempo mesmo depois de terminado o projeto.

Por fim, comprometo-me a averiguar no ano de 2024 a situação de matrícula dos estudantes selecionados para o projeto, comunicando à Coordenação Geral se o estudante já tiver rompido o vínculo com a instituição e realizar a substituição devida.

Local/UF, data.

(Nome e assinatura do/a coordenador/a de projeto)