

TERMO DE ADESÃO PARA PARTICIPAÇÃO NO
“PROGRAMA TOP ESPANHA SANTANDER UNIVERSIDADES”

_____, ____ de _____ de ____.

Ao

Banco Santander (Brasil) S/A

Ref.: Programa Top ESPANHA Santander Universidades

Eu, _____, portador da Cédula de Identidade nº _____ e inscrito no CPF/MF sob nº _____, tendo participado da inscrição no Programa Top ESPANHA Santander Universidades, após ter sido selecionado pela Universidade _____, venho através do presente ADERIR ao Programa referenciado.

Declaro, ainda, que recebi uma cópia dos Princípios Gerais do Programa Top ESPANHA Santander Universidades, registrado no _____ sob o número _____, tendo lido e entendido todas as condições aplicáveis ao referido Programa, manifestando minha concordância com todas as suas cláusulas e condições.

Estou ciente e manifesto minha total, irrevogável e irretratável concordância com o fato de que o Programa Top ESPANHA Santander Universidades, a qualquer momento, poderá vir a ser cancelado, caso a Instituição de Ensino onde estou matriculado infrinja qualquer de seus compromissos assumidos perante o Banco Santander (Brasil) S/A.

Comprometo-me a informar imediatamente a Universidade _____ caso ocorra abandono de curso, ou qualquer outro evento que me desenquadre dos requisitos estabelecidos nos Princípios Gerais do Programa Top ESPANHA Santander Universidades.

Declaro que concordo em devolver o valor recebido pela bolsa, caso não cumpra o tempo previsto de concessão da mesma, devolvendo proporcionalmente aquele valor, pelas semanas que faltarem para o regular término de vigência da bolsa de estudo, apresentando ao Banco Santander (Brasil) S/A e à Universidade _____, um atestado contendo a carga horária das aulas e período do curso da Universidade Espanhola.

Fica, desde já, autorizada em caráter irrevogável e irretratável, a utilização sem qualquer ônus para o Banco Santander (Brasil) S/A, em documentos de divulgação ou de esclarecimentos do Programa, de meu nome, imagem e som de voz.

Declaro que todas as informações prestadas ao Banco Santander (Brasil) S/A, à instituição de ensino superior a qual sou vinculado, bem como à Universidade de [REDACTED], por ocasião de minha inscrição para participação no Programa, são verídicas, sob pena de responder civil e criminalmente caso seja constatada qualquer inverdade em minhas declarações.

Autorizo, ainda, o Banco Santander (Brasil) S/A ou qualquer das empresas integrantes de seu grupo financeiro a enviar ao meu e-mail pessoal informações sobre produtos e/ou serviços oferecidos.

Estou ciente e concordo que a bolsa-auxílio a que faço jus é, nesta data, no valor total de R\$ [REDACTED] ([REDACTED]), equivalentes a US\$ [REDACTED] ([REDACTED] dólares norte-americanos), relativa à cotação de venda publicada pelo Banco Central do Brasil, no dia [REDACTED]/[REDACTED]/[REDACTED], devendo o mencionado valor ser creditado em conta corrente de minha titularidade, aberta e mantida junto ao Banco Santander (Brasil) S/A, agência nº. [REDACTED] e conta corrente nº. [REDACTED], no prazo de até 30 (trinta) dias após o recebimento, pelo Banco Santander (Brasil) S/A, da documentação enviada pela instituição de ensino superior à qual estou vinculado, definida no convênio específico firmado entre ambas.

Atenciosamente

NOME DO PARTICIPANTE

Ciente:

Universidade [REDACTED]
Nome: [REDACTED]
Cargo: [REDACTED]