

**ANEXO III**

**TERMO DE COMPROMISSO DOS DISCENTES DO PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA**

Eu,....., RG  
nº....., CPF nº ....., aluno (a) do Curso  
....., matrícula nº....., participante do  
Programa de Auxílio Permanência, firmo perante ao Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia  
do Rio de Janeiro, *Campus* ....., que declarei as informações  
corretas e COMPROMETO-ME a:

- I – Informar ao Comitê Gestor Local da Assistência Estudantil do campus qualquer alteração sobre  
minha situação socioeconômica durante todo o período de recebimento do auxílio.
- II – Atender às convocações e solicitações feitas pelo Comitê Gestor Local da Assistência Estudantil do  
campus.
- III – Participar das reuniões de acompanhamento do programa.
- IV – Informar ao Comitê Gestor Local da Assistência Estudantil do campus a situação de cancelamento,  
desistência e ou trancamento do curso.

**Assinatura do (a) aluno (a):** \_\_\_\_\_

**Assinatura de responsável (em caso de estudante menor de idade):**

.....

**Grau de parentesco:** ..... **RG nº** ....., **CPF nº** .....

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.