

ANEXO IV – TERMO DE COMPROMISSO
PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA

I. DADOS DO (A) ESTUDANTE

Nome Civil: _____

Nome Social: _____

CPF: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Matriculado/a no curso técnico:

|__| Integrado em Administração |__| Integrado em Informática |__| Subsequente em Administração

Dados Bancários

Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____

II. TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____,

RG nº _____, CPF nº _____, DECLARO estar ciente e de

acordo que:

- ✓ o (a) estudante deve ter frequência igual ou superior a 75% das aulas em todas as disciplinas;
- ✓ será excluído (a) do processo seletivo ou terá o repasse financeiro suspenso o (a) estudante que: I. omitir ou fraudar informações e/ou falsificar documentação; II. não cumprir com as condições e prazos estabelecidos no Edital; III. não comprovar as declarações registradas no requerimento; IV. possuir faltas e atrasos recorrentes; V. Não participar de atividades previstas no calendário escolar; VI. desligar-se da instituição ou trancar matrícula; VII. solicitar o desligamento do Programa;
- ✓ o auxílio financeiro recebido deverá ser aplicado conforme finalidade descrita no Edital;
- ✓ é dever do (a) responsável e/ou do (a) estudante participar, sempre que solicitado (a), das reuniões de acompanhamento promovidas pela CoTP.
- ✓ o Comitê Gestor Local poderá realizar, a qualquer tempo, revisão da avaliação socioeconômica, em caso de denúncia, suspeita ou irregularidade na documentação apresentada;
- ✓ é dever do (a) responsável ou do (a) estudante informar ao Comitê Gestor Local do *campus* quaisquer alterações sobre sua situação socioeconômica;
- ✓ os auxílios poderão ser suspensos caso haja falta de recursos financeiros para o *Programa de Auxílio Permanência* do *campus*;
- ✓ a qualquer tempo, o Edital poderá ser revogado ou anulado, por motivo de interesse público ou por ilegalidade, no todo ou em parte, sem que isso implique o direito de indenização ou reclamação de qualquer natureza;
- ✓ conforme Lei nº 8.069/90, art. 22. “Aos pais incumbe o dever de sustento, guarda e educação dos filhos menores [...]”.

Assinatura do/a Estudante _____

Assinatura do/a Responsável _____

Data: ____/____/20____.