



**MINISTÉRIO DE EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO DE JANEIRO
CAMPUS PARACAMBI**

TERMO DE COMPROMISSO DOS DISCENTES DO PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA

Eu _____ RG nº _____,
CPF _____, 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* Paracambi
que declarei as informações corretas e COMPROMETO-ME a:

- I - Ter frequência igual ou superior a 75% das aulas em todas as disciplinas.
- II – Buscar evolução de meu desempenho acadêmico.
- III – Informar ao Comitê Gestor Local qualquer alteração sobre minha situação socioeconômica durante todo período de recebimento do auxílio.
- IV - Participar, sempre que solicitado, das reuniões de acompanhamento do programa.
- V -Manter a matrícula ativa e quando for o caso, comunicar ao Comitê Gestor a situação de cancelamento, desistência ou trancamento de matrícula.

Assinatura do (a) aluno (a): _____

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

Grau de parentesco: _____ RG _____ e CPF _____

Paracambi, _____ de Outubro de 2022