



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS

TERMO DE COMPROMISSO E ADESAO

Eu _____, CPF: _____, matriculado/a no curso: _____, turma: _____, aceito participar do Programa de Assistência Estudantil 202_____, do IFMG Campus _____, como beneficiário/a da/s modalidade/s indicada/s abaixo, fazendo jus ao seguinte/s auxílio/s:

- ☐ Bolsa Permanência 01 - Valor R\$445,00 (10 parcelas)
- ☐ Bolsa Permanência 02 - Valor R\$335,00 (10 parcelas)
- ☐ Bolsa Permanência 03 - Valor R\$225,00 (10 parcelas)
- ☐ Bolsa Permanência 04 - Valor R\$170,00 (10 parcelas)
- ☐ Alimentação

Todos os pagamentos dos auxílios da Assistência Estudantil, serão feitos, preferencialmente, por meio de Chave PIX. A chave utilizada para os pagamentos será, obrigatoriamente, o número de CPF do/a estudante.

Confirmo possuir Chave PIX no meu CPF:

Sim ()

Não ()

Banco: _____

Agência: _____

Conta: _____

Tipo de conta: _____

CONTATOS	
Telefone fixo: _____	Telefone móvel: _____
E-mail: _____	

Declaro conhecer as regras da Política de Assistência Estudantil contidas na Resolução nº 09, de 03 de julho de 2020 e no Edital nº _____/202_____, do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais, *campus* Governador Valadares, estando ciente da possibilidade de ser acompanhado/a pelo setor responsável pela Assistência Estudantil do *campus*, e de que, sempre que solicitado/a, deverei entrar em contato ou justificar a impossibilidade. Qualquer descumprimento às regras da Política e do Edital implicará no meu desligamento automático.

Local: _____, _____ de _____ de 202__

Assinatura do beneficiário

Assinatura do/a responsável (caso o/a beneficiário/a seja o ensino médio integrado)