



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

TERMO DE COMPROMISSO ADESÃO

Eu [REDACTED], CPF: [REDACTED],

Matriculado no curso: [REDACTED], turma: [REDACTED],

aceito participar do Programa de Assistência Estudantil 202[REDACTED], do IFMG Campus [REDACTED], como beneficiário da modalidade indicada abaixo, fazendo jus ao seguinte valor:

- 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
- Moradia

DADOS BANCÁRIOS

Banco: [REDACTED] Agência: [REDACTED] Conta Corrente: [REDACTED]

CONTATO

Telefone fixo: [REDACTED] | Telefone móvel: [REDACTED]

E-mail: [REDACTED]

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

Local: [REDACTED], [REDACTED] de [REDACTED] de 2024.

Assinatura do beneficiário

Assinatura do responsável (caso o beneficiário seja menor de 18 anos)