



**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**

**Todos os pagamentos dos auxílios da assistência estudantil, serão, preferencialmente, por meio de PIX. A chave utilizada para os pagamentos será, obrigatoriamente, o número de CPF do estudante.**

**Confirmo possuir Chave Pix no meu CPF:** Não ( )

Sim ( ) Banco: \_\_\_\_\_  
Agência: \_\_\_\_\_  
Conta: \_\_\_\_\_

<b>CONTATO</b>	
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 202 [REDACTED]

\_\_\_\_\_  
Assinatura do beneficiário

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável familiar