



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

TERMO DE COMPROMISSO ADESÃO

Eu , CPF: ,
Matriculado no curso: , turma: , aceito
participar do Programa de Assistência Estudantil (Recebimento de Refeição/almoço) no
ano de 202 , do IFMG Campus , como
beneficiário da modalidade indicada abaixo, fazendo jus ao seguinte auxílio:

Alimentação

INFORMAÇÕES IMPORTANTES:

O estudante deverá:

- Respeitar as normas de funcionamento da empresa responsável pela prestação de serviço de alimentação contratada pelo Campus;
- Comparecer no horário firmado entre a empresa terceirizada e o campus Formiga, para retirada da refeição/almoço;
- Comunicar à Assistência Estudantil com antecedência sobre a desistência de recebimento do benefício ou apresentar justificativa quando do não comparecimento para retirada da refeição;
- Atentar-se que refeições não consumidas pelo estudante não podem ser acumuladas para consumo em datas posteriores.

CONTATO

Telefone fixo: <input type="text"/>	Telefone móvel: <input type="text"/>
E-mail: <input type="text"/>	

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, estando ciente da possibilidade de ser acompanhado 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 implicará no meu desligamento automático.

Local: , de de 202_.

Assinatura do beneficiário

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