

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE MINAS GERAIS
CAMPUS SALINAS
Fazenda Varginha Km 02 Rod. Salinas/Taiobeiras - Salinas/MG - CEP: 39560-000

EDITAL Nº 01, DE 27 DE ABRIL DE 2011

ANEXO II

TERMO DE COMPROMISSO E ADESÃO

EU, _____, matriculado no curso _____, aceito participar do Programa de Assistência Estudantil – *Campus* Salinas como bolsista na(s) modalidade(s) _____

_____, no período de ____ a _____, recebendo um valor de R\$ _____ (_____) mensal.

Banco: _____. Conta Corrente: _____

Comprometo-me a obedecer as regras do Programa, ficando ciente de que quaisquer desrespeito às mesmas implicará no meu desligamento. Declaro ainda não receber outro recurso financeiro e estar ciente que a bolsa não gerará nenhum vínculo empregatício com este instituto.

Salinas (MG), ____ de _____ de 2011.

Assinatura do aluno

Assinatura do Pai/ Mãe ou Responsável:¹

¹ Apenas para os casos de alunos com idade inferior a 18 (dezoito) anos.