



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO NORTE DE MINAS GERAIS  
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS  
IFNMG - CAMPUS AVANÇADO JANAÚBA  
Av. Brasil, 334, Centro, Janaúba/MG.

ANEXO II  
TERMO DE COMPROMISSO E ADESÃO

Eu \_\_\_\_\_, filho de: Mãe:  
\_\_\_\_\_ Pai: \_\_\_\_\_ nº de  
matrícula: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Endereço completo: \_\_\_\_\_.

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ matriculado(a) no curso  
\_\_\_\_\_, aceito participar do **Programa de Assistência e Apoio  
aos Estudantes** – Campus Avançado Janaúba, como beneficiário do(s) auxílio(s), na(s)  
modalidade(s)/nomes dos auxílios: \_\_\_\_\_, no  
período de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de 2018, recebendo um valor total de R\$ \_\_\_\_\_  
( ) mensal.

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta corrente: \_\_\_\_\_ Variação  
(apenas preencher se a conta for da Caixa Econômica Federal): \_\_\_\_\_. Comprometo-me a  
obedecer as regras do Programa, ficando ciente de que qualquer desrespeito às mesmas implicará no  
meu desligamento. Estou ciente de que o auxílio não gerará nenhum vínculo empregatício com este  
instituto.

Janaúba/MG, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) estudante

Idade do estudante: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura de um responsável (no caso de estudante menor de idade)

CPF: