



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

ANEXO II
TERMO DE COMPROMISSO E ADESÃO

Eu _____, filho de:
Mãe: _____ Pai: _____
nº de matrícula: _____ CPF: _____ RG: _____
Morador e residente na (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): _____, no
período de MARÇO a _____ de 2018, recebendo um valor mensal total de
R\$ _____ (_____)
Nome do Banco: _____ Número do Banco: _____ Nº da Agência Bancária: _____
Nº da Conta corrente: _____ Variação (apenas se a conta for da Caixa Econômica Federal): _____

Comprometo-me a obedecer as regras do Programa de Assistência e Apoio ao Estudante, 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 e que o mesmo é dependente
da disponibilidade orçamentária da instituição, renunciado a qualquer pretensão de direito de
indenizar, decorrente do não pagamento por indisposição orçamentária.

Janaúba/MG, ____ de _____ de 2018.

Assinatura do(a) estudante

Assinatura de um responsável (caso o estudante menor de idade)
CPF: _____