

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DO NORTE DE MINAS GERAIS**  
**DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS**  
**COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL E ASSUNTOS COMUNITÁRIOS**  
**IFNMG - CAMPUS SALINAS**  
**Fazenda Varginha, Rodovia MG 404, Km 02 – CEP 39560-000 - Salinas MG**

EDITAL Nº 002/2018  
ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL – ANO 2018

**CONVOCAÇÃO**

A Comissão Local de Assistência Estudantil do IFNMG - Campus Salinas **CONVOCA** os discentes que tiveram inscrição deferida no Processo de **RENOVAÇÃO** dos auxílios do Programa de Assistência e Apoio aos Estudantes - Edital nº 002/2018 - para assinatura do Termo de Compromisso e Adesão ao Programa, conforme item 8.1 do referido edital.

Os estudantes deverão comparecer à Coordenação de Assistência Estudantil e Assuntos Comunitários - CAEC, munidos de cópia do CPF e do cartão ou extrato de conta corrente, no período especificado no quadro abaixo:

| <b>ASSINATURA DOS TERMOS DE COMPROMISSO E ADESÃO</b> |                |                |
|--|----------------|----------------|
| <b>EDITAL Nº 002/2018</b>                            |                |                |
| <b>DATA: 21 de março de 2018 (quarta-feira)</b>      |                |                |
| 08 às 10 horas                                       | 14 às 16 horas | 19 às 21 horas |
| <b>DATA: 22 de março de 2018 (quinta-feira)</b>      |                |                |
| 08 às 10 horas                                       | 14 às 16 horas | 19 às 21 horas |

O estudante menor de 18 anos deverá estar acompanhado dos pais/responsáveis legais para assinatura do termo de compromisso e adesão; na impossibilidade deste comparecimento, o estudante deverá entregar o termo assinado pelos pais/responsáveis legais com firma reconhecida em cartório.

Salinas/MG, 20 de março de 2018.

Comissão Local de Assistência Estudantil  
IFNMG - Campus Salinas

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DO NORTE DE MINAS GERAIS**  
**DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS**  
**COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL E ASSUNTOS COMUNITÁRIOS**  
**IFNMG - CAMPUS SALINAS**  
**Fazenda Varginha, Rodovia MG 404, Km 02 – Salinas/MG**

**ANEXO II**

**TERMO DE COMPROMISSO E ADESÃO**

Eu \_\_\_\_\_, filho de:

Mãe: \_\_\_\_\_ Pai: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nº de matrícula: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Endereço completo: \_\_\_\_\_

Telefone: (     ) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

matriculado(a) no curso: \_\_\_\_\_, aceito participar do *Programa de Assistência e Apoio aos Estudantes – Campus Salinas*, como beneficiário do auxílio, na modalidade de: Permanência I (     ), Permanência II (     ), Permanência III (     ), durante 10 meses letivos de 2018, no valor de R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) mensais.

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta Corrente: \_\_\_\_\_

Varição: \_\_\_\_\_

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.

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

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

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

CPF: \_\_\_\_\_