

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 003/2018
ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL – ANO 2018

CONVOCAÇÃO

A Comissão Local de Assistência Estudantil do IFNMG - Campus Salinas **CONVOCA** os discentes contemplados com auxílios do Programa de Assistência e Apoio aos Estudantes - NOVAS INSCRIÇÕES - Edital nº 003/2018 - para assinatura do Termo de Compromisso e Adesão ao Programa, conforme item 12.2 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:

ASSINATURA DOS TERMOS DE COMPROMISSO E ADESÃO		
EDITAL Nº 003/2018		
DATA: 07 de maio de 2018 (segunda-feira)		
08 às 10 horas	14 às 16 horas	19 às 21 horas
DATA: 08 de maio de 2018 (terça-feira)		
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, 3 de maio 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: _____

Variação: _____

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: _____