

**ANEXO II**  
**TERMO DE COMPROMISSO E ADESÃO**

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

Endereço  
completo: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ matriculado (a) no curso  
\_\_\_\_\_, aceito participar do **Programa  
de Assistência e Apoio aos Estudantes** . *Campus* Januária, como  
beneficiário do auxílio, na(s) modalidade(s)  
de: \_\_\_\_\_, no período de \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, recebendo um valor total de  
R\$ \_\_\_\_\_ mensal.

Dados bancários: Banco: \_\_\_\_\_

Agência: \_\_\_\_\_

Conta corrente: \_\_\_\_\_ Variação: \_\_\_\_\_

Comprometo-me a obedecer as regras do **Programa de Assistência e Apoio aos Estudantes**, 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.

\_\_\_\_\_/MG, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de  
2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do estudante

\_\_\_\_\_  
Assinatura de um responsável (caso o estudante menor de idade)

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