



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
CAMPUS SALINAS

ANEXO II - Edital Nº33/2020

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 Salinas, 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 2020.

Assinatura do estudante

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

CPF: _____