



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS

TERMO DE COMPROMISSO ADESÃO

Eu _____, CPF: _____,
Matriculado no curso: _____, turma: _____, aceito participar do
Programa de Assistência Estudantil 202_____, do IFMG Campus _____, como
beneficiário da modalidade indicada abaixo, fazendo jus ao seguinte valor:

- ☐ Bolsa Permanência 01 - Valor R\$445,00 (10 parcelas)
- ☐ Bolsa Permanência 02 - Valor R\$335,00 (10 parcelas)
- ☐ Bolsa Permanência 03 - Valor R\$225,00 (10 parcelas)
- ☐ Bolsa Permanência 04 - Valor R\$170,00 (10 parcelas)
- ☐ Alimentação
- ☐ Moradia

Todos os pagamentos dos auxílios da assistência estudantil, serão, preferencialmente, por meio de PIX. A chave utilizada para os pagamentos será, obrigatoriamente, o número de CPF do estudante.

Confirmo possuir Chave Pix no meu CPF:

Sim ()

Não ()

Banco: _____

Agência: _____

Conta: _____

CONTATO

Telefone fixo: _____

Telefone móvel: _____

E-mail: _____

Declaro conhecer as regras da Política de Assistência Estudantil contidas na Resolução nº 09, de 03 de julho de 2020 e no Edital nº _____/202_____, do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais, *campus*, estando ciente da possibilidade de ser acompanhado pelo setor responsável pela Assistência Estudantil do *campus* _____, e de que, sempre que solicitado(a), deverei entrar em contato ou justificar a impossibilidade. Qualquer descumprimento às regras da Política implicará no meu desligamento automático.

Local: _____, _____ de _____ de 202__

Assinatura do beneficiário

Assinatura do responsável familiar