



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:

Não ()

Sim ()

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 183/ 2026, do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais, *campus Ouro Branco*, estando ciente da possibilidade de ser acompanhado pelo setor responsável pela Assistência Estudantil do *campus* Ouro Branco, 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 2026

Assinatura do beneficiário

Assinatura do responsável familiar