

EDITAL 08/17

TERMO DE ADESÃO E COMPROMISSO

Eu, _____, CPF _____, matriculado no curso _____, turma _____, aceito participar do Programa de Assistência Estudantil 2017/2 do IFMG/ Campus Ribeirão das Neves como beneficiário da modalidade bolsa permanência, fazendo jus do seguinte valor:

Bolsa Permanência 04 - Valor R\$150,00 (até 04 parcelas)

DADOS BANCÁRIOS:	
Banco:	
Agência:	
Conta Corrente	
Operação (se tiver):	

CONTATO:	
Telefone fixo:	
Telefone móvel:	
Email:	

Declaro conhecer as regras do Programa de Assistência Estudantil contidas no Edital no 08/2017 do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais, ficando ciente que poderei ser acompanhado pelo setor responsável pela Assistência Estudantil, e que sempre que solicitado devo comparecer ao mesmo, ou justificar minha ausência. Qualquer descumprimento às regras implicará no meu desligamento automático.

_____, ____ de _____ de 2017.

Assinatura do Estudante

Assinatura do Responsável (caso o estudante tenha 17 anos ou menos)