

ANEXO III

PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE

AUXÍLIO:()ALIMENTAÇÃO ()TRANSPORTE ()MORADIA

()DIGITAL ()CRECHE

IDENTIFICAÇÃO:

Nome completo (do aluno): _____

Sexo:_____

Filiação:

Mãe: _____

Pai: _____

CPF:_____Telefone_____

Endereço:_____

Curso/Ano ingresso / Turma:_____

Primeiro ano que recebeu auxílio estudantil:_____

Banco:_____

Tipo de Conta: () CORRENTE

Nº da agência:_____

Nº da conta:_____

Pelo presente Termo de Compromisso, declaro para fins de participação no **Edital nº 01/2021**, que trata do processo da concessão de auxílios do Programa de Assistência Estudantil do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sertão Pernambucano – *Campus Floresta*, que apresento todas as condicionalidades exigidas para permanência no referido Programa, responsabilizando-me pela veracidade das informações apresentadas e pela atualização dos dados pessoais. Estou ciente de que a constatação de fraude ou omissão nas informações declaradas acarreta o cancelamento do benefício, bem como a devolução da(s) parcela(s) recebida(s) indevidamente em valores atualizados, ao IF Sertão Pernambucano – *Campus Floresta*.

Floresta – PE, ____ de _____ de 2021.

Beneficiário

Responsável Legal

