



ANEXO III

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____,
matriculado (a) no Curso _____ com matrícula nº
_____, portador (a) do RG _____ e CPF
_____._____._____-_____, assumo total responsabilidade pelas informações prestadas no
Cadastro Único do SIGAA, no formulário online de solicitação de auxílios e na entrevista
social, declarando serem verdadeiras, sob pena de perder o direito a receber auxílio da
Assistência Estudantil e devolução dos valores recebidos indevidamente.

Assumo o compromisso de pedir desligamento caso haja mudança em minha
situação socioeconômica e não necessite mais do Auxílio.

Autorizo o Setor de Assistência Estudantil do *Campus* a qualquer momento, de ofício
ou por provocação de qualquer interessado (a), realizar procedimentos para verificação das
informações prestadas no processo de seleção aos auxílios por circunstâncias de
reclamação ou denúncia referente a minha situação socioeconômica.

Afirmo estar ciente das condicionalidades que devo cumprir para seguir percebendo o
Auxílio, conforme descritas no Edital nº **01/2023**, quais sejam:

1. Matrícula regular no período letivo vigente;
2. Não estar com pendência de prestação de contas de auxílios da Assistência
Estudantil;
3. Frequência mensal igual ou superior a 75% no mês anterior;
4. Análise do desempenho acadêmico, realizada conforme previsão do Regulamento
Didático Pedagógico do Ensino no IFPA, sendo que para os cursos de regime semestral o
(a) estudante poderá receber Auxílio se ficar reprovado (a) em até dois componentes
curriculares, e para os cursos anuais em até três, aferido no ano letivo corrente, não se
aplicando, portanto, à primeira parcela do Auxílio.

Óbidos (PA), ____ de _____ de 2023.

Assinatura do (a) estudante

Assinatura do pai/mãe ou responsável legal quando se tratar de estudante adolescente



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS ÓBIDOS

- Dados bancários em nome do (a) estudante para recebimento do auxílio permanência:

BANCO	AGÊNCIA	TIPO DE CONTA	Nº DA CONTA
		() conta corrente () conta poupança – somente da Caixa Econômica Federal.	

() Confirmando que desejo receber o auxílio por ordem bancária pelo Banco do Brasil.

- Anexar cópia do RG e CPF do (a) estudante.