

TERMO DE COMPROMISSO DE ADESÃO

Eu _____, CPF _____, matriculado no curso _____ turma _____, aceito participar do Programa de Assistência Estudantil 2021 do IFMG, Campus Ouro Preto, como beneficiário (a) da(s) modalidade(s) indicada(s) abaixo, fazendo jus ao(s) seguinte(s) valor(es):

- Bolsa permanência 01- Valor R\$ 400,00
- Bolsa permanência 02 - Valor R\$ 300,00
- Bolsa Permanência 03 - Valor R\$ 200,00
- Bolsa Permanência 04 - Valor R\$ 150,00
- Auxílio Inclusão Digital Emergencial Tipo 2 - Modalidade A, valor R\$1.200,00 (cota única)
- Auxílio Inclusão Digital Emergencial Tipo 2 - Modalidade B, valor R\$1.000,00 (cota única)
- Auxílio Inclusão Digital Emergencial Tipo 2 - Modalidade C, valor R\$ 800,00 (cota única)
- Auxílio Inclusão Digital Emergencial Tipo 2 - Modalidade D, valor R\$ 600,00 (cota única)

BANCO	
AGÊNCIA	
CONTA CORRENTE/POUPANÇA CAIXA ECONÔMICA	

TELEFONE FIXO: ()	CELULAR: ()	E-MAIL:
-----------------------	-----------------	---------

Declaro conhecer as regras do Programa de Assistência Estudantil contidas no Edital nº31/2021 do IFMG, e ter ciência de que a destinação do auxílio recebido deve ocorrer de acordo com a finalidade descrita no edital. Declaro, ainda, que serei acompanhado pelo setor de Assistência Estudantil e que, quando solicitado, devo entrar em contato ou justificar a impossibilidade. Qualquer descumprimento às regras implicará no meu desligamento automático.

Assinatura do (a) estudante

Assinatura do (a) responsável

**Quando é necessária a assinatura do responsável:*

1) caso o estudante seja menor de 18anos;

2) caso o estudante, mesmo tendo 18 anos ou mais, esteja matriculado em curso técnico integrado

