



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 /202 , do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais, *campus*, estando ciente da possibilidade de ser acompanhado pelo setor responsável pela Assistência Estudantil do *campus* , 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 202\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do beneficiário

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável familiar