

Termo de Compromisso

- () **Auxílio Permanência**
- () **Auxílio Compulsório**
- () **Auxílio Ingressante Cotista – ACRI**
- () **Auxílio Emergencial**

Eu, _____, matriculado sob o nº _____, portador da identidade nº _____, CPF nº _____ número de telefone () _____ e e-mail _____, afirmo estar ciente que devo cumprir com as condições e normas descritas no edital vigente, para o recebimento do auxílio que me foi concedido, bem como com os critérios de continuidade a cada rematrícula. Solicito que o valor do auxílio seja depositado em minha conta bancária conforme segue:

Banco: _____, agência: _____, conta nº: _____, Tipo de conta: _____.

Auxílio integrante do Programa de Atendimento ao Estudante em Vulnerabilidade Social - PAEVS – Assistência Estudantil no IFSC, em conformidade com o Decreto nº. 7.234, de 19 de julho de 2010 e Resolução CS Nº 41, de 19 de dezembro de 2017.

Lages _____, ___ de _____ Março _____ de __2021

Estudante

Coordenadoria Pedagógica