# ANEXO II - TERMO DE CIÊNCIA E COMPROMISSO

|  |  |
| --- | --- |
|  | **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  INSTITUTO FEDERAL DE SANTA CATARINA  CÂMPUS URUPEMA |
| **TERMO DE CIÊNCIA E COMPROMISSO**  Nome completo:  Nº de matrícula:  Curso:  EU DECLARO QUE estou ciente de que devo cumprir as seguintes condições para o recebimento do auxílio transporte:  a) Matrícula ativa e regular;  b) Frequência de no mínimo 75%;  c) Comprometimento com os estudos (frequência, empenho e iniciativa para a aprendizagem).  EU ME COMPROMETO A solicitar cancelamento deste auxílio à Coordenadoria Pedagógica, setor de assistência estudantil se passar a ter meu transporte custeado por outro órgão público ou se precisar parar de frequentar as aulas.  EU SOLICITO QUE o valor do auxílio transporte seja depositado na minha conta:  Nome do Banco:  Número da agência:  Número da conta:  Tipo da Conta: ( ) poupança ( ) corrente  *ATENÇÃO: Se o(a) estudante ainda não tiver conta própria no momento da inscrição, é possível informá-la à Coordenadoria Pedagógica, setor de assistência estudantil até o dia 18 de março de 2024. Se esse prazo não for cumprido, o auxílio será automaticamente cancelado.*  Urupema, de março de 2024  Assinatura | |