**TERMO DE COMPROMISSO**

Pelo presente Instrumento, eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudante regularmente matriculado(a) no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia, *Campus* Porto Velho, no Curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_ ano/período, turno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ofertado na modalidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (presencial ou EaD) **DECLARO** estar ciente que a concessão do Programa de Auxílio Estudantil

( ) PROAP ( ) PROAC ( ) Prosapex Saúde ( ) Inclusão Digital

fica vinculada à assinatura do presente termo de compromisso e a apresentação de cópia dos dados bancários junto a Coordenação de Assistência ao Educando (CAED):

Banco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº da Agência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº da Conta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**COMPROMETO-ME A:**

* Respeitar e cumprir as exigências estabelecidas no Regulamento dos Programas de Assistência Estudantil – REPAE e Resolução nº 1/2021;
* Ter frequência e desempenho acadêmico mínimo para aprovação em cada disciplina;
* Manter atualizados meus dados bancários, números de contatos e e-mail no SUAP;
* Informar a CAED caso tenha concluído todas as disciplinas do curso e esteja apenas cursando o estágio curricular obrigatório;

Qual a situação do estágio? ( ) Concluído ( ) Em andamento, finalizando em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ( ) Não iniciado

* Manter informada a CAED sobre pendências/reprovação em disciplinas cursadas a cada Módulo/Período;

Tem pendência em disciplinas? ( )NÃO ( )SIM Quantas? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Informar a CAED em casos de realização somente de disciplinas em dependência e estágio obrigatório, como o período de duração;
* Informar a CAED em casos de abandono do curso, desistência, trancamento de matrícula ou conclusão do curso, pois estou ciente que os valores recebidos indevidamente serão devolvidos ao Erário Público por meio de Guia de Recolhimento da União;
* Ficar sujeito ao desligamento caso descumpra as regras previstas neste Edital e Termo de Compromisso.
* Utilizar para fins acadêmicos e adequadamente o auxílio recebido;
* Comparecer às entrevistas, reuniões e outros quando convocado, e acompanhado dos pais e/ou responsáveis quando solicitado;
* Apresentar documentações e/ou informações, assim como prestação de contas, quando solicitado.

Estou ciente que o descumprimento dessas normas implicará a aplicação de medidas disciplinares. A concessão do auxílio fica vinculada à assinatura do presente termo de compromisso, junto a Coordenação de Assistência ao Educando - CAED.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura do estudante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura dos pais ou responsáveis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_