



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO – MEC INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RONDÔNIA – IFRO CAMPUS –  
PORTO VELHO – CALAMA DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA AO EDUCANDO - DEPAE

### ANEXO III

#### TERMO DE COMPROMISSO

Pelo presente instrumento, eu \_\_\_\_\_,  
CPF \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_ estudante regularmente matriculado (a) no  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia, Campus Porto Velho, no  
Curso: \_\_\_\_\_, ano/período: \_\_\_\_\_, turno: \_\_\_\_\_,  
comprometo-me a respeitar e cumprir as exigências estabelecidas no edital do Programa Bolsa  
Permanência-PROAP e no Regulamento dos Programas de Assistência Estudantil – REPAE.

Estou ciente que deverei me comprometer a:

- Manter atualizados meus dados bancários e números de contatos;
- Usar o valor recebido para os fins especificados no Edital;
- Ter participação nas atividades letivas mantendo o desempenho acadêmico e em caso de retorno às atividades presenciais ter frequência de, no mínimo, 75% (setenta e cinco por cento) por bimestre, módulo ou etapa;
- Informar ao Depae em casos de abandono do curso ou trancamento de matrícula, pois os valores recebidos indevidamente serão devolvidos ao Erário Público por meio de Guia de Recolhimento da União-GRU estando sujeito ao desligamento e medidas legais cabíveis, acaso descumpra-as.

A concessão do auxílio fica vinculada à assinatura do presente Termo de Compromisso, junto ao Departamento de Assistência ao Educando – DEPAE e à apresentação dos dados bancários. No processo de pagamento do auxílio financeiro havendo problemas na conta bancária, o aluno ou responsável será convocado e notificado devendo sanar os problemas, ficando o pagamento retido até a resolução do caso.

**\*Anexar junto com esse termo cópia da conta ou extrato bancário em nome do aluno no SUAP.**

Dados de conta do aluno:

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ N.º da Conta: \_\_\_\_\_

Número de telefone para contato: \_\_\_\_\_.

Porto Velho, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Estudante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável (no caso de aluno menor de idade)