



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RONDÔNIA
CAMPUS PORTO VELHO ZONA NORTE
COORDENAÇÃO DE ASSISTÊNCIA AO EDUCANDO

TERMO DE COMPROMISSO

ALUNO(A):					
CPF:		RG:		DATA DE NASCIMENTO:	
ALUNO MAIOR? () SIM () NÃO					
DADOS BANCÁRIOS (anexar cópia do cartão ou do extrato bancário):				AGENCIA:	
BANCO:				CONTA CORRENTE:	
CURSO:		Modalidade: () Concomitante () Graduação () Técnico Presencial () Técnico EaD		SERIE/PERÍODO:	
Turno: () Matutino () Vespertino () Noturno					
Se menor, nome do responsável legal:			GRAU DE PARENTESCO: () PAI () MÃE () OUTRO.....		
Fone/Aluno		Fone/Responsável		e-mail para contato:	
Programa ao qual participa: () PROCAT () PROCAL () PROCAE () PROAC () PROASAB () PROMORE () PRODETEC () PROCID		() Requerimento () Edital n.º _____ Vigência do edital: mês _____ ao _____ de 201____		Valor da parcela R\$: _____ () Requerimento () Edital n.º _____ Vigência do edital: mês _____ ao _____ de 201____	
Valor da parcela R\$: _____		Valor da parcela R\$: _____			
<p>Pelo presente Instrumento, comprometo-me a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Respeitar e cumprir as exigências estabelecidas no edital e no Regulamento dos Programas de Assistência Estudantil – REPAE; • Assinar mensalmente o Termo de Recebimento de Auxílio disponível na CAED – Coordenação de Assistência ao Educando; • Informar a CAED caso haja alguma alteração em meus dados bancários, apresentando cópia do extrato ou cartão bancário para atualização dos dados; • Informar a CAED caso tenha concluído todas as disciplinas do curso e esteja apenas cursando o estágio curricular obrigatório; <p>Declaro estar ciente que:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estarei sujeito ao desligamento caso descumpra as regras previstas neste Termo de Compromisso; • A concessão do auxílio fica vinculada à assinatura do presente termo de compromisso e a apresentação de cópia dos dados bancários (Banco/Conta/Agência), junto a Coordenação de Assistência Estudantil. 					
Quando você termina seu curso? Ano: _____ Período: _____		Tem pendência em disciplinas? () SIM () NÃO Quantas? _____		Qual a situação do estágio? () Concluído () Em andamento, finalizando em ___/___/___ () Não iniciado:	
LOCAL: _____ DATA: ___/___/___		_____ Assinatura do Aluno/Responsável		_____ Responsável pelo recebimento	

PROTOCOLO DE ENTREGA – TERMO DE COMPROMISSO

Aluno: _____ Curso: _____ Modalidade: _____
 Evento: _____ Período: _____ Local: _____
 Responsável pelo recebimento: _____ Data de recebimento: ___/___/___.