



TERMO DE COMPROMISSO PARA RECEBIMENTO DE BENEFÍCIOS DA ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

Para: Coordenadoria de Assistência Estudantil – CAE do CaVG/IFsul

O (a) estudante abaixo assinado declara estar ciente de suas responsabilidades para manter-se recebendo os benefícios da assistência estudantil desta Instituição de ensino. As normativas referentes aos seus benefícios estarão disponíveis no site do IFsul, devendo o aluno agir de acordo com as mesmas, bem como:

1. Estar devidamente matriculado e frequentando o curso;
2. Ter aprovação em no mínimo 50% das disciplinas;
3. Ter frequência mensal mínima de 75% sobre o total da carga horária cursada no período;
4. O benefício é pessoal e intransferível;
5. Utilizar corretamente o benefício;
6. Deve informar a CAE qualquer mudança cadastral (por exemplo, endereço, telefone, renda)
7. Deverá no início de cada ano letivo procurar a CAE para confirmar a permanência em seus benefícios.

Eu, _____, estudante do curso _____, matrícula: _____, declaro estar ciente de todos os condicionantes acima exposto comprometendo-me a cumpri-los, sabendo que o não cumprimento dos mesmos acarretará na perda do direito ao benefício.

Autorizo a utilização dos meus dados (resguardado meu anonimato) para a elaboração de diagnósticos e pesquisas na área da assistência estudantil.

() Sim () Não

Pelotas, _____ de _____ 2019

Assinatura do(a) estudante

Assinatura do representante legal em caso de estudante menor de 18 anos