



**MINISTÉRIO DE EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO DE JANEIRO
CAMPUS NILÓPOLIS**

ANEXO III

TERMO DE COMPROMISSO DE DISCENTES DO PROGRAMA DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA

Eu,....., RG nº....., CPF nº....., aluno (a) do Curso, matrícula nº....., participante do Programa de Auxílio Permanência, firmo perante ao Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio de Janeiro, *Campus*, que declarei as informações corretas e COMPROMETO-ME a:

- I – Informar ao Comitê Gestor Local da Assistência Estudantil do campus qualquer alteração sobre minha situação socioeconômica durante todo o período de recebimento do auxílio.
- II – Atender às convocações e solicitações feitas pelo Comitê Gestor Local da Assistência Estudantil do campus.
- III – Participar das reuniões de acompanhamento do programa.
- IV – Informar ao Comitê Gestor Local da Assistência Estudantil do campus a situação de cancelamento, desistência e ou trancamento do curso.
- V - Ter frequência mensal igual ou superior a 75% (setenta e cinco por cento) do total das aulas ministradas.

Assinatura do (a) aluno (a): _____

Assinatura de responsável (em caso de estudante menor de idade):

Grau de parentesco: **RG nº**....., **CPF nº**

Local e data: _____, _____ de _____ de _____.