



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS PARUAPEBAS
SETOR DE ASSUNTOS ESTUDANTIS

ANEXO III

**TERMO DE COMPROMISSO
(ANEXAR NO SIGAA)**

Eu, _____, matriculado
(a) no Curso _____ com matrícula nº _____,
portador (a) do RG _____ e CPF _____, assumo total responsabilidade
pelas informações prestadas no Cadastro Único do SIGAA, no formulário online de solicitação de
auxílios e na entrevista social, declarando serem verdadeiras, sob pena de perder o direito a receber
auxílio da Assistência Estudantil e devolução dos valores recebidos indevidamente.

Assumo o compromisso de pedir desligamento caso haja mudança em minha situação
socioeconômica e não necessite mais do Auxílio.

Autorizo o Setor de Assistência Estudantil do *Campus* a qualquer momento, de ofício ou por
provocação de qualquer interessado (a), realizar procedimentos para verificação das informações
prestadas no processo de seleção aos auxílios por circunstâncias de reclamação ou denúncia
referente a minha situação socioeconômica.

Afirmo estar ciente das condicionalidades que devo cumprir para seguir percebendo o Auxílio,
conforme descritas no Edital nº 01/2023, quais sejam:

1. Matrícula regular no período letivo vigente;
2. Não estar com pendência de prestação de contas de auxílios da Assistência Estudantil;
3. Frequência mensal igual ou superior a 75% no mês anterior;
4. Análise do desempenho acadêmico, realizada conforme previsão do Regulamento Didático Pedagógico do Ensino no IFPA, sendo que para os cursos de regime semestral o (a) estudante poderá receber Auxílio se ficar reprovado (a) em até dois componentes curriculares, e para os cursos anuais em até três, aferido no ano letivo corrente, não se aplicando, portanto, à primeira parcela do Auxílio.

Parauapebas (PA), ____ de _____ de 2023.

Assinatura do (a) estudante

Assinatura do pai/mãe ou responsável legal quando se tratar de estudante adolescente