



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS PARAUAPEBAS

ANEXO XI

TERMO DE COMPROMISSO

Eu _____ matriculado/a no
Curso _____ com matrícula nº _____
portador/a do RG nº _____ e CPF nº _____,
assumo total responsabilidade pelas informações prestadas no Questionário
Socioeconômico 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 ou Comissão de Assistência Estudantil do Campus, a qualquer tempo,
de ofício ou por provocação de qualquer interessado/a, a realizar procedimentos para
verificação das informações prestadas no processo de seleção para recebimento dos
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 inclusão, conforme descritas na Instrução Normativa nº 0032/2025, 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 2026

Assinatura do/a estudante ou responsável legal
(quando tiver idade inferior a 18 anos)