



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
Campus Sorriso
COORD. ASSISTENCIA ESTUDANTIL E INCLUSAO

ANEXO III

TERMO DE COMPROMISSO DO (A) ESTUDANTE BOLSISTA

Eu, _____, RG nº _____, CPF nº _____, Regularmente matriculado/a no curso de _____, turma _____ do IFMT Campus Sorriso, sob a matrícula nº _____, telefone _____, conta corrente nº _____, agência nº _____ do Banco _____, aprovado no processo seletivo do Programa de Incentivo a Permanência, no Edital:

- () Auxílio Alimentação - Edital Nº 1/2024 - SRS-GAB/SRS-DG/CSRS/RTR/IFMT
- () Auxílio Transporte - Edital Nº 2/2024 - SRS-GAB/SRS-DG/CSRS/RTR/IFMT
- () Auxílio Moradia - Edital Nº 3/2024 - SRS-GAB/SRS-DG/CSRS/RTR/IFMT
- () Auxílio Creche - Edital Nº 4/2024 - SRS-GAB/SRS-DG/CSRS/RTR/IFMT

Estou ciente dos meus deveres como bolsista:

- I. Cumprir as regras e condições descritas nos Editais do Programa de Assistência Estudantil e no Regulamento do Programa de Assistência Estudantil do IFMT Campus Sorriso;
- II. Comunicar quaisquer alterações de dados pessoais ou situação que possa interferir na continuidade junto ao Programa;
- III. Comunicar a pretensão de desligar-se definitivamente do programa, assinando a declaração de desistência;
- IV. Providenciar a abertura de conta corrente individual em uma agência bancária, em meu nome, para o recebimento do auxílio, caso ainda não tenha feito;
- V. Ter frequência igual ou superior a 75% em cada disciplina cursada, no período de participação do programa;
- VI. Apresentar documentações e/ou informações quando solicitado.

Este Termo de Compromisso poderá ser interrompido por qualquer uma das partes por meio de Termo de Desligamento requerido junto à Comissão Local Permanente de Assistência Estudantil.

Sorriso/MT, ____/____/2024.

Assinatura do Discente

Assinatura do Responsável, se menor de idade.