**ANEXO III**

**TERMO DE COMPROMISSO**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudante do curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, atendido no Processo de Seleção do Programa de Atendimento ao Estudante em Baixa Condição Socioeconômica das Diretrizes da Assistência Estudantil/1º Semestre 2020 (Edital nº 01/2020) COMPROMETO-ME a comunicar IMEDIATAMENTE ao Serviço Social do IF SUDESTE MG *–* Campus Manhuaçu:

Quaisquer mudanças referentes à atual condição de estudante no IF Sudeste MG – Campus Manhuaçu como: trancamento de matrícula ou desistência do curso;

1. Quaisquer mudanças na situação do meu grupo familiar como: inclusão ou exclusão de membro do grupo familiar; alteração na renda dos integrantes do grupo familiar; alteração na situação de trabalho dos integrantes do grupo familiar.

**DECLARO** **ESTAR CIENTE** da necessidade imediata de comunicar ao Serviço Social do IF Sudeste MG – Campus Manhuaçu as mudanças relacionadas acima.

**DECLARO** **ESTAR CIENTE** que em caso de recebimento indevido das modalidades do Programa de Atendimento ao Estudante em Baixa Condição Socioeconômica por não cumprir as orientações acima acarretará na devolução dos benefícios recebidos aos cofres públicos.

Manhuaçu, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

Assinatura do estudante Assinatura do(a) responsável financeiro pelo estudante

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**