



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SU-
DESTE DE MINAS GERAIS.
CAMPUS RIO POMBA**



**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 2019 (Edital nº 001/2019) de Fevereiro/2019 até Dezembro/2019 COMPROMETO-ME a comunicar IMEDIATAMENTE ao Serviço Social do IF SUDESTE MG – Campus Rio Pomba:

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

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 Rio Pomba 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.

Rio Pomba, ____ de _____ de 2019.

Assinatura do estudante

Assinatura do(a) responsável financeiro pelo estudante