



ANEXO 14
TERMO DE COMPROMISSO E ADEÇÃO

Eu _____, CPF _____,
RG _____, filiação: _____
_____ e _____ matriculado no curso
_____, aceito participar do Programa de Assistência Estudantil e
acato as disposições Edital nº 016/2019 – PROEN/IFMS, estando ciente de que o desrespeito às normas
vigentes poderá implicar no desligamento do programa, sem prejuízo de outras sanções cabíveis.

Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____

***Deverá ser anexada uma a cópia do cartão do banco ou documento que comprove o número da conta corrente ou da conta poupança (de qualquer banco).**

****É de responsabilidade do estudante ativar sua conta antes do primeiro pagamento e mantê-la ativa durante o recebimento dos auxílios.**

_____, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do estudante

Tel: (____) _____

Assinatura de um responsável (no caso de aluno menor de 18 anos de idade)

CPF: _____ Tel: (____) _____