



**ANEXO 10**  
**TERMO DE COMPROMISSO E ADESÃO**

Eu \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_,  
RG \_\_\_\_\_, filiação: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ matriculado no curso  
\_\_\_\_\_, aceito participar do Programa de Assistência Estudantil e  
acato as disposições Edital nº 054/2018 – 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 2018.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do estudante

Tel: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

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

CPF: \_\_\_\_\_ Tel: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_