

ANEXO VI
TERMO DE COMPROMISSO

(Somente enviar após o resultado final, caso seja contemplada/o, através do link)

Considerando a Regulamentação do Auxílio Permanência no Âmbito do IFAL, eu, estudante do IFAL, declaro ter ciência das condições de permanência nos Programas da Assistência Estudantil.

Tenho ciência que devo:

- I - possuir frequência mínima de 75% no cômputo geral dos componentes curriculares;
- II - entregar os comprovantes de gastos, quando for o caso;
- III - comparecer às reuniões promovidas pelo Serviço Social, quando convocada/o;
- IV - Fazer uso responsável dos equipamentos e/ou recursos financeiros concedidos; V - Acompanhar as comunicações, informações e orientações emitidas pelos canais oficiais do IFAL vinculados ao Campus Maceió e à Reitoria;
- VI - Interagir com as atividades propostas pela equipe de trabalho da Assistência Estudantil; VII - Cumprir com as competências indicadas no programa em que fui selecionada/o da Política de Assistência Estudantil do IFAL.
- VII - Informar ao Departamento de Assistência Estudantil em caso de trancamento da matrícula ou da desistência do curso.

Estou ciente de que a bolsa poderá ser **suspensa** ou **cancelada** caso descumpra qualquer artigo do edital ou dos critérios estabelecidos na Política de Assistência Estudantil do IFAL.

Da mesma forma, estou ciente que devo entregar os **dados da conta bancária** para receber o pagamento do auxílio. Estou avisado que a não entrega da conta deixará meu auxílio suspenso, salvo nos casos em que eu apresente uma justificativa ao Departamento de Assistência Estudantil sobre a impossibilidade de abrir conta, situação em que o pagamento se dará excepcionalmente por CPF.

Ciente de todo o exposto, confirmo minha aceitação no Programa de Assistência Estudantil do IFAL.

_____, _____ de _____ de 2022.

(Cidade)

(Dia)

(Mês)

Assinatura da/o Estudante

Assinatura da/o Responsável