

EDITAL INTERNO Nº 039/2018 - PROGRAMA DE BENEFÍCIOS ESTUDANTIS 2019

ANEXO G

**TERMO DE COMPROMISSO PARA ESTUDANTES INGRESSANTES EM 2019 ATRAVÉS DA RESERVA DE VAGAS
RENDA FAMILIAR IGUAL OU INFERIOR A UM SALÁRIO MÍNIMO E MEIO POR PESSOA**

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____, identidade nº _____,
CPF _____ venho requerer ao IFRS – Campus Rio Grande a concessão de Benefício
Estudantil conforme o Edital Nº 039/2018 – CAE - comprometendo-me a fornecer os elementos necessários ao
andamento do processo, ciente de que:

- A falta da documentação solicitada;
- a verificação de omissão, logro ou não veracidade nas informações, e;
- o não cumprimento dos prazos estabelecidos acarretará no indeferimento (negação) da solicitação.

() Declaro que os dados fornecidos abaixo correspondem a minha realidade familiar e socioeconômica
e que estou ciente que poderão ser verificadas por VISITA DOMICILIAR e/ou ENTREVISTA.

Data: _____

ASSINATURA DO ESTUDANTE OU RESPONSÁVEL: _____