



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Rio Grande do Sul
Campus Sertão

ANEXO VI

EDITAL Nº 42, DE 08 DE NOVEMBRO DE 2019 DOS AUXÍLIOS ESTUDANTIS DO PERÍODO LETIVO DE 2020

TERMO DE COMPROMISSO PARA RENOVAÇÃO (SEM ALTERAÇÃO NA REALIDADE FAMILIAR)

Eu, _____, portador/a do RG nº _____, inscrito/a no CPF sob o nº _____, estudante/a do Curso _____, sob o número de matrícula _____, beneficiário do Programa de Benefícios da Assistência Estudantil do IFRS - Campus Sertão no ano de 2019, declaro, para os devidos fins, que li e estou ciente de todo o teor do Edital nº 42 de 08 de novembro de 2019 (Auxílios Estudantis do Período Letivo de 2020) do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia (IFRS) - Campus Sertão. Declaro, também, que são verídicas as informações prestadas e que sou estudante frequente desta instituição. Para tanto, solicito a renovação no Programa de Benefícios e tenho interesse nos seguintes auxílios para o ano de 2020 (assinalar):

() **Auxílio Permanência** () **Auxílio Moradia** (condicionado a entrega do contrato)

Declaro, ainda, que as informações socioeconômicas apresentadas por mim na seleção do Edital nº 58/2018 (Auxílios Estudantis no Período Letivo de 2019) **NÃO se alteraram, NÃO havendo mudanças no meu grupo familiar.** Estou ciente, que devo informar qualquer alteração de dados no Departamento de Assistência Estudantil (DAE), sejam dados cadastrais (endereços, telefones e e-mails para contatos) e/ou informações sobre composição familiar e situação socioeconômica, sob pena de suspensão e, conseqüente, cancelamento do auxílio(s) e, ressarcimento dos cofres públicos, se for o caso. Estou ciente, que a renovação não garante o deferimento do processo e o recebimento dos auxílios, mas sua concorrência aos auxílios, desde que entregue os documentos solicitados no Edital nº 42/2019. Estou ciente, que a concessão dos auxílios dependerá de disponibilidade financeira e orçamentária da Assistência Estudantil do IFRS através de repasse do Ministério da Educação.

Telefone do estudante: _____
_____, ____ de _____ de 201__.

Assinatura da/o estudante e/ou responsável legal
pela/o declarante se esta/e for menor de 18 anos