ANEXO VII

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

TERMO DE COMPROMISSO PARA RENOVAÇÃO
(COM 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 do Benefícios da Assistência Estudantil do IFRS - Campus Sertão no ano de 2019, declaro, para os devidos fins, que li, estou ciente de todo o teor do Edital nº XX de XX 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 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 que as informações socioeconômicas apresentadas por mim na seleção Edital nº XX/2019 (Auxílios Estudantis no Período Letivo de 2020) se alteraram, havendo mudanças no(s) seguinte(s) aspecto(s):

( ) Endereço;
( ) Desemprego / Ingresso em novo trabalho;
( ) Modificação na renda familiar
( ) Morte / Nascimento
( ) Outros – Especifique a situação: _____
_____

Estou ciente, que devo **anexar documentos que comprovem as alterações ocorridas**, conforme item nº 2 do Anexo II. 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, consequente, cancelamento do benefício(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 XX/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.

_____, ___de _____ de 201___.

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