



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SANTA
CATARINA
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
DIRETORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS

Termo de Compromisso

- Auxílio Permanência chamada regular**
- Auxílio Permanência chamada extra**
- Auxílio Compulsório**
- Auxílio Ingressante Cotista – ACRI**
- Auxílio Emergencial**

Eu, _____, matriculado sob o nº _____,
portador da identidade nº _____, CPF nº _____ número de telefone ()
_____ e e-mail _____, afirmo estar ciente que devo cumprir
com as condições e normas descritas no edital vigente, para o recebimento do auxílio que me foi
concedido, bem como com os critérios de continuidade a cada matrícula. **Afirmo ciência que em caso
de chamada extra do auxílio permanência não terei direito à renovação, devendo entregar novo
requerimento de participação em chamadas subseqüentes.** Solicito que o valor do auxílio seja
depositado em minha conta bancária conforme segue:

Banco: _____, agência: _____, conta nº: _____,
Tipo de conta: _____.

Auxílio integrante do Programa de Atendimento ao Estudante em Vulnerabilidade Social - PAEVS – Assistência
Estudantil no IFSC, em conformidade com o Decreto nº. 7.234, de 19 de julho de 2010 e Resolução CS Nº 41, de 19
de dezembro de 2017.

_____, ____ de _____ de _____.

Vigência do Termo:
Semestre:/.....
Para uso do IFSC

Estudante

Responsável Assistência Estudantil



