



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO CIÊNCIA E TECNOLOGIA FARROUPILHA
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
CAMPUS SANTO AUGUSTO

ANEXO XI
TERMO DE COMPROMISSO

Pelo presente Termo de Compromisso, eu
_____, aluno (a) do Curso de
_____, Matrícula _____, a partir da presente
data, passarei a receber o Auxílio _____ do Instituto Federal
Farroupilha, Campus SANTO AUGUSTO e declaro estar ciente:

1- do Regulamento de Concessão de Auxílios da Assistência Estudantil do IF Farroupilha;

2- que o recebimento deste auxílio do IFFar – Campus SANTO AUGUSTO não estabelece nenhum vínculo empregatício com o Instituto;

3- das razões que podem levar a suspensão ou cancelamento do auxílio
_____;

4 - do valor do Auxílio, que é de R\$ _____
(_____).

Assumo, pois, o compromisso de cumprir com o Regulamento de Concessão dos Auxílios da Assistência Estudantil do IFFar.

_____, _____ de _____ de 201____.

Assinatura do estudante

Assinatura do responsável
(Para estudantes menores de 18 anos)