# ANEXO II - TERMO DE CIÊNCIA E COMPROMISSO

|  |  |
| --- | --- |
|  | **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA INSTITUTO FEDERAL DE SANTA CATARINACÂMPUS URUPEMA |
| **TERMO DE CIÊNCIA E COMPROMISSO**Nome completo: Nº de matrícula: Curso: EU DECLARO QUE estou ciente de que devo cumprir as seguintes condições para o recebimento do auxílio transporte: a) Matrícula ativa e regular;b) Frequência de no mínimo 75%;c) Comprometimento com os estudos (frequência, empenho e iniciativa para a aprendizagem).EU ME COMPROMETO A solicitar cancelamento deste auxílio à Coordenadoria Pedagógica, setor de assistência estudantil se passar a ter meu transporte custeado por outro órgão público ou se precisar parar de frequentar as aulas.EU SOLICITO QUE o valor do auxílio transporte seja depositado na minha conta: Nome do Banco: Número da agência: Número da conta: Tipo da Conta: ( ) poupança ( ) corrente*ATENÇÃO: Se o(a) estudante ainda não tiver conta própria no momento da inscrição, é possível informá-la à Coordenadoria Pedagógica, setor de assistência estudantil até o dia 18 de março de 2024. Se esse prazo não for cumprido, o auxílio será automaticamente cancelado.*Urupema, de março de 2024 Assinatura |