



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO – CÂMPUS POSSE  
NÚCLEO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

#### ANEXO IV

#### EDITAL ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL Nº 007/2016

#### TERMO DE COMPROMISSO E INCLUSÃO NA ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

Eu, \_\_\_\_\_ Nº de matrícula: \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_ O. Expedidor \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_ Nº celular ( ) \_\_\_\_\_ estou ciente da inclusão no Programa de Assistência Estudantil do IF Goiano – Campus Posse como bolsista na modalidade AUXÍLIO \_\_\_\_\_, recebendo um valor de R\$ \_\_\_\_\_ mensal até o mês de dezembro de 2016, que deverá ser creditado em Conta ( ) Corrente / ( ) Poupança, sendo eu, o titular desta Conta no Banco \_\_\_\_\_, Agência \_\_\_\_\_ Nº da Conta \_\_\_\_\_ e Operação \_\_\_\_\_.

Diante disto, tenho conhecimento na íntegra do Edital deste Processo Seletivo, assim como, da Política de Assistência Estudantil do IF Goiano, sendo contemplado(a) com o Auxílio \_\_\_\_\_ que contribuirá no meu processo de formação como forma de subsídio em minhas necessidades básicas enquanto discente do IF Goiano.

Comprometo-me atender os requisitos exigidos no Edital, estando ciente de que, o não cumprimento destes requisitos acarretará no cancelamento do benefício. Reconheço ainda que, o recebimento deste Auxílio não gerará nenhum vínculo empregatício com o Instituto.

Posse – Goiás, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016.

---

Assinatura do(a) discente ou Responsável