



TERMO DE COMPROMISSO – AUXÍLIOS DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

Nome:	
Curso:	
Câmpus:	Semestre:
Centro/Faculdade/Instituto (Somente para Cidade Universitária):	
CPF:	RGA:
Dados Bancários Banco: Agência: Conta-Corrente:	E-mail: Celular:
Selecionado nos Auxílios: <input type="checkbox"/> Auxílio-Alimentação <input type="checkbox"/> Auxílio-Creche <input type="checkbox"/> Auxílio Moradia <input type="checkbox"/> Auxílio Permanência	

Por ter sido selecionado(a) para acessar os auxílios da Assistência Estudantil, declaro que estou de acordo com as normas fixadas de cada auxílio, aprovados pela Resolução COUN nº 08, de 29 de janeiro de 2018. Assumo, pelo presente Termo, os seguintes compromissos:

1. Alcançar aprovação de, no mínimo, sessenta por cento nas disciplinas nas quais está matriculado no semestre;
2. Ter frequência igual ou superior a setenta e cinco por cento em cada disciplina na qual está matriculado;
3. Manter atualizadas as minhas informações de conta-corrente, avisando qualquer alteração à Diase/Ciae/Proaes ou a Secae de meu Câmpus;
4. Informar à Diase/Ciae/Proaes ou Secae de meu Câmpus a necessidade de qualquer afastamento das aulas;
5. Informar à Diase/Ciae/Proaes ou Secae se houver alteração que supere a renda per capita de até um salário mínimo e meio vigente;
6. Entregar, semestralmente, até 15 dias após o final de cada semestre, o Histórico Escolar disponível no Siscad, com notas e frequência do semestre anterior, na Diase/Ciae/Proaes ou Secae de meu Câmpus;
7. Entregar, semestralmente, até 15 dias após o final de cada semestre, a declaração de atividades de monitoria, relatório do coordenador do projeto de ensino, pesquisa ou extensão do qual participa, ou relatório de atividades com informações acerca do desempenho do discente assinado pelo professor responsável, na Diase/Ciae/Proaes ou Secae de meu Câmpus, no caso de ter sido **contemplado com o Auxílio Permanência**;
8. Agendar reunião com profissionais da Proaes ou Secae de meu Câmpus, até 15 dias após o final de cada semestre, caso não tenha cumprido os itens 1 e 2 deste Termo para acompanhamento acadêmico.

Estou ciente que:



Serviço Público Federal
Ministério da Educação
Fundação Universidade Federal de Mato Grosso do Sul



1. Poderei renovar a concessão de meu(s) auxílios(s) até o prazo mínimo para a integralização curricular conforme projeto pedagógico do curso do discente, acrescido de até dois semestres letivos.
2. O pagamento dos auxílios depende da disponibilidade financeira dos recursos federais do PNAES.
3. O não cumprimento dos itens deste termo acarretará no meu desligamento dos auxílios.

(especificar a cidade) _____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Acadêmico