



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO CÂMPUS SÃO VICENTE
DIRETORIA DE ENSINO
Comissão de Seleção – Portaria nº 80 de 17-06-2016

ANEXO III

TERMO DE COMPROMISSO

Eu _____, matriculado no curso _____, aceito participar do Programa de Assistência Estudantil – Campus São Vicente, concordando com todos os termos do EDITAL nº 09 /2016 - AUXÍLIO MORADIA, como bolsista, no período de Junho a Setembro de 2016, recebendo um valor de R\$ 200,00 (duzentos reais) mensais.

Estou ciente também de que a bolsa não gerará nenhum vínculo empregatício entre o estudante e o IFMT.

Banco: _____ Conta/Corrente: _____ AG.: _____

CPF: _____

_____, _____ de _____ de 2016.

(Assinatura por extenso)