



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS ALTAMIRA

ANEXO III – EDITAL Nº 06/2026

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____, matriculado/a no
Curso _____ com matrícula nº _____, portador/a
do RG _____ e CPF _____-_____, assumo total responsabilidade pelas
informações prestadas no Cadastro Único do SIGAA, no formulário *on-line* de solicitação do auxílio
Alimentação e na entrevista social, declarando serem verdadeiras, sob pena de perder o direito a
receber auxílio da Assistência Estudantil e devolução dos valores recebidos indevidamente.

Autorizo o Setor ou Comissão de Assistência Estudantil do *Campus*, a qualquer tempo, de ofício ou
por provocação de qualquer interessado/a, realizar procedimentos para verificação das informações
prestadas no processo de seleção para recebimento dos auxílios, por circunstâncias de reclamação ou
denúncia referentes a minha situação socioeconômica e declaro que aceito que meus dados pessoais,
sensíveis ou não, sejam tratados e processados de forma a possibilitar a efetiva execução do processo
seletivo, com a aplicação dos critérios de avaliação e seleção, autorizando expressamente a divulgação
de meu nome e número de inscrição, em observância aos princípios da publicidade e da transparência
que regem a Administração Pública, bem como, os termos da Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018.

Afirmo estar ciente das condicionalidades que devo cumprir para receber o auxílio
Alimentação, conforme descritas no Edital nº _____/2026, quais sejam:

1. Matrícula regular no período letivo vigente;
2. Termo de Compromisso assinado;
3. Frequência mensal igual ou superior a 75% no mês anterior à concessão;

_____ (PA), ____ de _____ de 2026

Assinatura do/a estudante

Assinatura do pai/mãe ou responsável legal quando se tratar de estudante adolescente