



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

ANEXO III – EDITAL Nº 08/2026

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 nº13.709, 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