

**EDITAL 04/2024**  
**ANEXO IV - TERMO DE COMPROMISSO**  
**AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO**

Nome do estudante:		
CPF:		
Curso:	Turma:	Telefone:
Banco:		
Agência:		
Conta:		

**\*ANEXAR O COMPROVANTE DOS DADOS BANCÁRIOS ACIMA INFORMADOS\***

Pelo presente Termo de Compromisso, DECLARO estar ciente:

1. Das normas que regem o Auxílio Alimentação do IFC;
2. De que a minha participação no respectivo edital não estabelece nenhum vínculo empregatício entre a minha pessoa e o IFC;
3. De que a infração a quaisquer artigos do respectivo edital poderá implicar no meu desligamento ou suspensão do referido Programa;
4. De que o valor do Auxílio Alimentação que eu receberei será de cinco parcelas de R\$192,00.

Autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações resultará nas penalidades cabíveis, além da imediata devolução dos valores indevidamente recebidos.

Assumo, pois, compromisso de cumprir o previsto no edital.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do estudante

Eu, \_\_\_\_\_,  
responsável legal pelo estudante, ciente das condições, firmo o compromisso de fazer cumprir o disposto em edital e autorizo o pagamento deste auxílio na conta corrente especificada neste termo.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável (estudante menor de 18 anos) 7