

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PIAUÍ -IFPI
PRÓ- REITORIA DE EXTENSÃO – PROEX
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

**POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL -POLAE
PROGRAMA DE ATENDIMENTO AO ESTUDANTE EM VULNERABILIDADE SOCIAL
BENEFÍCIO PERMANENTE
CAMPUS SÃO JOÃO DO PIAUÍ
COMISSÃO DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL**

TERMO DE COMPROMISSO DO ESTUDANTE

Eu, _____,
estudante do curso: _____ série/módulo: _____, turno:
_____, matrícula: _____, selecionado para o Programa de Atendimento ao
Estudante em Vulnerabilidade Social- **BENEFÍCIO PERMANENTE**, previsto na Resolução Nº 014/2014 que trata da
Política de Assistência Estudantil – POLAE do Instituto Federal de Ciência e Tecnologia do Piauí – IFPI, declaro
que não recebo nenhuma bolsa remunerada pelo IFPI, que estou ciente dos meus direitos e deveres que justificam o
recebimento do benefício permanente e comprometo-me a cumprir todos os itens abaixo elencados:

1. Receber o benefício durante o ano letivo através de uma conta bancária em meu próprio nome, a qual é de minha inteira responsabilidade;
2. Estar matriculado em pelo menos duas disciplinas e com frequência mínima de 75% do curso acima discriminado;
3. Manter um bom rendimento acadêmico, demonstrando sempre interesse pelos estudos e evolução no processo de aprendizagem;
4. Buscar a Coordenação/Comissão de Assistência Estudantil, por iniciativa própria, em qualquer circunstância que esteja prejudicando meu processo de aprendizagem, a fim de receber apoio social e psicopedagógico;
5. Frequentar e participar de ações (oficinas, palestras, reuniões, grupos de apoio, etc.) de acompanhamento promovidas pela Coordenação/Comissão de Assistência Estudantil;
6. Apresentar à Coordenação/Comissão de Assistência Estudantil, pelo menos a cada semestre, notas ou outros instrumentais de comprovação de frequência e rendimento acadêmico.
7. Caso desista ou transfira de curso, informar imediatamente a Coordenação/Comissão de Assistência Estudantil;
8. Não cometer ato indisciplinar conforme orienta a **Organização Didática do IFPI**.

São João do Piauí, _____ de _____ de _____

Assinatura do estudante

Assinatura do responsável (para estudantes menores de 18 anos)