

**TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA RECEBIMENTO DE AUXÍLIO TRANSPORTE
DO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA E INCLUSÃO SOCIAL DO ESTUDANTE (PAISE)**

Eu _____,
(nome do pai/mãe ou responsável pelo/a estudante)

RG nº _____, CPF _____, residente à

(endereço)

declaro, para os devidos fins, estar ciente que

(nome do estudante)

RG nº _____, CPF _____ é
beneficiário/a do Programa de Assistência e Inclusão Social do Estudante (PAISE), através
do Auxílio Transporte no valor de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais), para permanência
(com frequência mínima de 75% nas aulas) e desempenho satisfatório dos estudos (com
manutenção ou elevação da média no semestre), responsabilizando-me para este fim.

_____, _____ de _____ de 2013.

Assinatura do responsável