

CAMPUS ITAPETINGA

**PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA E INCLUSÃO SOCIAL DO ESTUDANTE - PAISE**  
**EDITAL Nº 05/2024**

**ANEXO IV – TERMO DE COMPROMISSO**

Declaro para os devidos fins que eu,  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (nacionalidade), domiciliado em \_\_\_\_\_ (endereço), portador de RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, filho de \_\_\_\_\_ (nome da mãe), estudante devidamente matriculado no curso \_\_\_\_\_ (nome do curso) ingressante no ano de \_\_\_\_\_, com Matrícula nº \_\_\_\_\_ no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Baiano, Campus \_\_\_\_\_ tenho ciência dos critérios para participação no Programa de Assistência e Inclusão Social do Estudante (PAISE) e, nesse sentido, COMPROMETO-ME a utilizar o auxílio recebido exclusivamente para o fim proposto para o mesmo no Edital do PAISE e, a respeitar todas as condições previstas neste último e na Política de Assistência Estudantil do IF Baiano e DECLARO que:

- I. Possuo renda familiar per capita não superior a 1,5 salário-mínimo (um salário-mínimo e meio);
- II. Estou matriculado e com frequência regular em curso ofertado pelo IF Baiano, nas modalidades presencial ou EaD;
- III. Estou em condição de vulnerabilidade social.

Declaro ainda que responderei civil, administrativa e criminalmente pelas informações prestadas e OBRIGO-ME a devolver os valores creditados em minha conta nas seguintes situações:

1. Ocorrência de depósitos indevidos;
2. Determinação do Poder Judiciário ou requisição do Ministério Público;
3. Constatação de não atendimento aos critérios de permanência no PAISE;
4. Constatação de incorreções nas minhas informações cadastrais como beneficiário do PAISE.

A inobservância dos requisitos citados acima, e/ou se praticada qualquer fraude pelo beneficiário, implicará no cancelamento do auxílio, com a restituição integral e imediata dos recursos, de acordo com os índices previstos em lei competente, acarretando ainda, a impossibilidade de participar de qualquer Programa implementado pelo IF Baiano, pelo período de cinco anos, contados do conhecimento do fato.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**Assinatura do estudante ou responsável legal**