



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO
CAMPUS BOM JESUS DA LAPA

Rodovia BR 349, Km 14 - Zona Rural, Bom Jesus da Lapa - Bahia, CEP: 47600-000

ANEXO III – TERMO DE COMPROMISSO

EDITAL Nº 17, de 22 de Março de 2023

Declaro para os devidos fins que eu, _____,
_____ (nacionalidade), domiciliado(a) em _____
(endereço), portador(a) de RG nº _____, CPF nº _____, filho(a) de _____
_____ (nome da mãe), aluno(a) devidamente matriculado(a) 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(a) 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 (a) estudante ou responsável legal