

 **TERMO DE COMPROMISSO**

|  |
| --- |
| **Nome:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Curso:** | **CPF:** |
| **Campus:** | **Matrícula:** |
| **E-mail:** | **Celular:**  |
| **Banco:** **Operação:** | **Agência:****Conta Corrente:** |

Declaro que:

- Estou de acordo com as normas e prazos estabelecidos pelo Edital vigente de concessão do benefício:

**( ) Edital de Auxílio Estudantil Emergencial Covid-19**

**( ) Edital de Auxílio Emergencial para Acesso à Internet**

- As informações por mim prestadas no processo são verdadeiras e que estão sujeitas à verificação em qualquer época do ano por parte da Comissão de Estudo e Avaliação dos Programas de Assistência Estudantil da UNIFESP e, em caso de incompatibilidade entre as informações prestadas por mim e verificadas pela Comissão, os auxílios poderão ser desativados.

- Terão seus auxílios cancelados casos em que sejam identificadas omissões e/ou fraudes nas informações apresentadas de renda própria e/ou da composição do grupo familiar.

- Assumo o compromisso de comunicar à PRAE e/ou NAE qualquer alteração socioeconômica que interfira na renda do grupo familiar, inclusive início de estágio remunerado.

- Assumo o compromisso de informar à PRAE e/ou NAE qualquer mudança de status de matrícula seja em casos de trancamento, transferência de curso, suspensão, licenças e desistências.

- Em casos de recebimento indevido, a Pró-Reitoria de Assuntos Estudantis reserva-se no direito de solicitar a devolução dos recursos e o(a) estudante poderá responder às sanções disciplinares previstas no Código de Conduta Estudantil e no Regimento Geral da Unifesp.



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



 Assinatura do(a) estudante