



**ANEXO IV - TERMO DE COMPROMISSO**  
**AUXÍLIO INCLUSÃO DIGITAL**

Nome do estudante:		CPF:
Campus:		Telefone: (    )
Banco:	Agência:	Conta:

Pelo presente Termo de Compromisso, **DECLARO estar ciente:**

1. Das normas que regem o Auxílio Inclusão Digital do IFC;
2. De que a minha participação no respectivo edital não estabelece nenhum vínculo empregatício entre a minha pessoa e o IFC;
3. De que a infração a quaisquer artigos do respectivo edital poderá implicar no meu desligamento ou suspensão do referido Programa;
4. De que o valor do Auxílio Inclusão Digital que eu receberei será de seis parcelas de R\$80,00, pagas em cota única de R\$480,00.

Autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações resultará nas penalidades cabíveis, além da imediata devolução dos valores indevidamente recebidos.

Assumo, pois, compromisso de cumprir o previsto em edital.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do estudante

Eu, \_\_\_\_\_, responsável legal pelo estudante, ciente das condições, firmo o compromisso de fazer cumprir o disposto em edital e autorizo o pagamento deste auxílio na conta corrente especificada neste termo.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável (estudante menor de 18 anos)