

## TERMO DE COMPROMISSO

Eu, \_\_\_\_\_, aluno(a) do curso de \_\_\_\_\_ matricula \_\_\_\_\_ portador da cédula de identidade nº \_\_\_\_\_ e com CPF de nº \_\_\_\_\_, na condição de beneficiário do **Programa de Alimentação**, declaro que estou ciente das condições contidas no Art 10, da PAE- IFPB, do que diz respeito a perda do benefício, quais sejam:

I – reprovação em mais de duas disciplinas no último semestre letivo cursado ou desligamento da Instituição, quando se tratar de estudantes do Ensino superior ou Técnico Subsequente;

II – retenção na série no ano letivo anterior ou desligamento da Instituição, quando se tratar de estudantes do Ensino Técnico Integrado;

III – ter sofrido sanção disciplinar no semestre anterior de acordo com as faltas consideradas graves e gravíssimas estabelecidas no Art. 7º do Regulamento Disciplinar para o corpo discente.

Pelo exposto, **ASSUMO O COMPROMISSO** com a assiduidade às aulas e aproveitamento escolar, como condições de permanência no programa, conforme previsto no Edital Nº 05/2016 que disciplinou o processo seletivo 2016.1. E por ser a expressão da verdade, assino o presente documento, para que surta seus efeitos legais e jurídicos.

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

---

Assinatura do estudante ou responsável