



ANEXO II

**TERMO DE COMPROMISSO DO DISCENTE PARA A POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA
ESTUDANTIL IFPB CAMPUS CABEDELLO**

Eu, _____,

RG nº _____, C.P.F. nº _____,

Curso: _____,

Matricula: _____, participante da Política de
Assistência Estudantil, firmo perante o Instituto Federal de Educação, Ciência e
Tecnologia da Paraíba campus Cabedelo que declarei as informações corretas e
COMPROMETO-ME a:

I – Ter frequência igual ou superior a 75% das aulas em todas as disciplinas;

II – Buscar evolução de meu desempenho acadêmico;

III – Informar a COPAE qualquer alteração sobre minha situação socioeconômica
durante todo período de recebimento do auxílio;

IV – Participar, sempre que solicitado, das reuniões de acompanhamento do
programa.

ASSUMO inteira responsabilidade pelas informações prestadas e declaro estar ciente
das penalidades cabíveis previstas no Art. 299 do Código Penal, o qual prevê que é
crime: **“Omitir, em documento publico ou particular, declaração que dele devia
constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser
escrita, com fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato
juridicamente relevante”.**

Cabedelo, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do aluno

Assinatura do responsável (caso discente adolescente)