



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA
PRÓ-REITORIA DE POLÍTICAS AFIRMATIVAS E ESTUDANTIS
COORDENAÇÃO DE POLÍTICAS ESTUDANTIS

TERMO DE COMPROMISSO - PAES - AUXÍLIO SOCIAL

NOME:	
NACIONALIDADE:	CPF:
ENDEREÇO:	
CIDADE:	TELEFONE:
E-MAIL:	CURSO:
PERÍODO DE INGRESSO NA UNILAB:	

Na condição de beneficiário (a) do Auxílio Social no valor mensal de **R\$ 380,00 (TREZENTOS E OITENTA REAIS)**, **DECLARO estar ciente de que:**

1. Uma vez selecionado (a) no edital 02/2021, **permanecerei no Programa por 1 (um) ano**, contado a partir da data do meu resultado final (30/09/2021). Assim, minha vigência no Programa será até o dia **30/09/2022**. Decorrido esse período, tenho que realizar o pedido de renovação do (s) auxílios (os), conforme cronograma a ser divulgado com as datas estabelecidas pela COEST/PROPAAE, sem garantia de deferimento do meu pedido;
2. Informarei à COEST/PROPAAE, quando da interrupção ou desistência do Curso (cancelamento ou trancamento de matrícula), durante o período de concessão do Auxílio, sob pena de sanções cabíveis;
3. Manterei atualizada a base cadastral, especialmente dados referentes ao endereço, telefones e e-mail;
4. Informarei à COEST/PROPAAE quaisquer alterações na minha situação socioeconômica, comparecendo sempre que for convocado e/ou convidado, devendo justificar impedimento, se for o caso;
6. Serei desvinculado do Programa de Assistência ao Estudante (PAES) caso apresente uma ou mais reprovações por falta no semestre letivo;
7. O não cumprimento de minha parte das condições e exigências estabelecidas na Resolução N°31, de 30 de julho de 2021, e no Edital nº 02/2021 implicará na minha desvinculação do Programa de Assistência ao Estudante (PAES).

Redenção, _____ de _____ de 20____

Assinatura do(a) estudante: _____