

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUDESTE DE MINAS GERAIS
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
DIRETORIA DE APOIO AO DISCENTE

ANEXO I – TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA

Declaro, para os devidos fins, que eu,

_____, _____ (nacionalidade),
domiciliado em _____
(endereço), _____ (CEP) detentor do Registro Geral _____
(nº do RG), do Cadastro de Pessoa Física nº _____ (nº do CPF), filho de
_____ (nome da mãe), estudante
devidamente matriculado(a) no curso _____ e
matriculado sob o número _____ (número da matrícula), em nível de graduação
do Instituto Federal do Sudeste de Minas Gerais (IF Sudeste MG) – Campus _____,
tenho ciência das obrigações inerentes à qualidade de bolsista do Programa de Bolsa Permanência,
e, nesse sendo, COMPROMETO-ME a respeitar todas as condições previstas na Portaria MEC
nº389, de 9 de maio de 2013 e demais normas que venham a substituir ou complementar a
legislação vigente e DECLARO que:

1. – Estou matriculado em curso de graduação presencial no IF Sudeste MG;
2. – Não ultrapasso dois semestres do tempo regulamentar do curso de graduação em que estou matriculado para me diplomar.

Declaro ainda que responderei civil, administrativa e criminalmente pelas informações prestadas, inclusive no âmbito do sistema de informação do programa e AUTORIZO o FNDE a bloquear ou estornar valores creditados em minha conta benefício, mediante solicitação direta ao Banco do Brasil S/A, ou proceder ao desconto nos pagamentos subsequentes, nas seguintes situações:

1. ocorrência de depósitos indevidos;
2. determinação do Poder Judiciário ou requisição do Ministério Público;
3. constatação de irregularidades na comprovação do meu desempenho acadêmico;
4. constatação de incorreções nas minhas informações cadastrais como bolsista.

OBRIGO-ME ainda a, no caso de inexistência de saldo suficiente na conta benefício e, não havendo pagamentos futuros a serem efetuados, restituir ao FNDE/MEC, no prazo de 15 (quinze) dias, a contar da data do recebimento da notificação, os valores creditados indevidamente ou objeto de irregularidade constatada.

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUDESTE DE MINAS GERAIS
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
DIRETORIA DE APOIO AO DISCENTE**

A inobservância dos requisitos citados acima, e/ou se qualquer fraude pelo(a) bolsista, implicará no cancelamento da bolsa, com a restituição integral e imediata dos recursos, de acordo com os índices previstos em lei competente, acarretando ainda, a impossibilidade de receber benefícios por parte de qualquer órgão vinculado ao Ministério da Educação, pelo período de cinco anos, contados do conhecimento do fato.

Local e data: _____

Assinatura do(a) bolsista: _____