



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA BAHIA
CAMPUS DE VITÓRIA DA CONQUISTA

EDITAL Nº 005/2019

ANEXO VI

TERMO DE COMPROMISSO DO ESTUDANTE

Eu, _____, estudante regularmente matriculado no curso de _____ pelo IFBA - Campus de Vitória da Conquista, declaro para fins de comprovação junto ao PROGRAMA COMPLEMENTAR DE MONITORIA DE EXTENSÃO vinculado à Política de Assistência Estudantil, conhecer o DOCUMENTO NORMATIVO DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL em vigor no IFBA, bem como o EDITAL nº 005/2019. Declaro, ainda, cumprir as obrigações referentes a minha participação no projeto intitulado _____.

DADOS DO ESTUDANTE			
Matrícula		Curso	
Data de Nascimento		CPF	
Identidade			
Naturalidade			
Endereço			
Cidade		UF	CEP
Telefones			
E-mail			
DADOS BANCÁRIOS			
Banco:			
Agência:		Conta-Corrente:	
DATA E ASSINATURA			
Vitória da Conquista, ____/____/____		_____ Assinatura do(a) estudante	