



**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 017/2023

**ANEXO VII
TERMO DE COMPROMISSO**

IDENTIFICAÇÃO DE ESTUDANTE		
Nome:		
Curso:	Matrícula:	
Endereço:		
Telefones:	E-mail:	
IDENTIFICAÇÃO DE RESPONSÁVEL LEGAL		
(dados obrigatório em caso do(a) estudante ser menor de idade no ato da assinatura do termo de compromisso)		
Nome:		
Endereço:		
Telefones:	E-mail:	
DADOS BANCÁRIOS DE ESTUDANTE		
(exigência de conta bancária cuja titularidade seja do próprio estudante, além de que, em se tratando de conta poupança, é admitida apenas se ela for da Caixa Econômica Federal; sobre a operação, a ser informada apenas em caso da conta ser igualmente da Caixa Econômica Federal)		
Banco:		
Tipo de Conta: () Corrente () Poupança () Digital		
Agência:	Nº e Dígito Verificador de Conta:	Operação:
IDENTIFICAÇÃO DE PROJETO		
Título:		
Coordenador(a):		
Tipo de Atuação do(a) Estudante: () Bolsista () Voluntário(a)		
TEOR DE TERMO		
Eu e, se menor de idade, meu responsável legal, devidamente acima identificado(a)s, para fins de comprovação junto à Comissão do Programa de Extensão vinculada à Gestão de Assistência Estudantil, DECLARO(AMOS) ter pleno conhecimento do Edital nº 017/2023, em especial no cumprimento das obrigações decorrentes da minha participação, na condição de bolsista ou voluntário, em projeto também acima discriminado.		
DATE E ASSINATURA		
/ / Data	_____ Assinatura do(a) Estudante	_____ Assinatura do(a) Responsável Legal