



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS
COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA
Campus Universitário Ministro Petrônio Portela, Bairro Ininga, Teresina, Piauí, Brasil; CEP 64049-550
SG – 14. Telefones: (86) 3215 5642/ 3215 5645; Fax (86) 3215 5640

ANEXO XIII

TERMO DE COMPROMISSO- AUXÍLIO RESIDÊNCIA

Eu, _____ nascido em ____ / ____ / ____
Nacionalidade _____ Natural de: _____
CPF: _____ Identidade nº _____ Órgão Expedidor: _____ UF: _____
Estado _____ Civil _____ residindo à Rua: _____
Zona: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____
Telefone(s): _____ E-mail _____
aluno do curso de: _____ matrícula nº: _____.

Declaro estar ciente que o período máximo para participação no Auxílio Residência é referente ao período regulamentar do curso do/a estudante acrescido pelo máximo de dois períodos, desde que atenda aos requisitos de permanência contidos neste edital. Sendo obrigatório o cumprimento dos requisitos pedagógicos presentes em edital e no termo de Concordância do Serviço Pedagógico, do qual tenho absoluta ciência, bem como, a comprovação de vínculo semestral com a instituição, sob pena de desligamento automático do benefício.

Cidade: _____
Data: ____ / ____ / ____
Banco: _____
Nº da Agência: _____
Conta Corrente: _____

Assinatura do Estudante (Por Extenso)