



**CODAI**

COLÉGIO AGRÍCOLA DOM AGOSTINHO IKAS DA UFRPE

### ANEXO V - TERMO DE COMPROMISSO AUXÍLIO ALIMENTAÇÃO

Nome do estudante:		CPF:
Turno:		Telefone: (    )
Banco:	Agência:	Conta:

Pelo presente Termo de Compromisso, **DECLARO estar ciente:**

1. Das normas que regem o Auxílio Alimentação do Programa de Apoio ao Discente (PAD) do CODAI/UFRPE;
2. De que a minha participação no respectivo edital não estabelece nenhum vínculo empregatício entre a minha pessoa e o CODAI;
3. De que a infração a quaisquer artigos do respectivo edital poderá implicar no meu desligamento ou suspensão do referido Programa;

Autorizo a verificação dos dados, sabendo que a omissão ou falsidade de informações resultará nas penalidades cabíveis, além da imediata devolução dos valores indevidamente recebidos.

Assumo, pois, compromisso de cumprir o previsto em edital.

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do/a estudante

Eu, \_\_\_\_\_, responsável legal pelo estudante, ciente das condições, firmo o compromisso de fazer cumprir o disposto em edital e autorizo o pagamento deste auxílio na conta corrente ou poupança (CEF) especificada neste termo.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável (estudante menor de 18 anos)