

EDITAL N° 24/2025, DE 11 DE AGOSTO DE 2025

## **ANEXO VI - TERMO DE COMPROMISSO**

Declaro para os devidos fins que eu, \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_(nacionalidade), domiciliado(a) em \_\_\_\_\_  
(endereço), portador(a) de RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, filho(a) de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (nome da mãe), estudante devidamente matriculado(a) no curso  
\_\_\_\_\_ (nome do curso) ingressante no ano de \_\_\_, com Matrícula  
nº. \_\_\_\_\_ no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Baiano, Campus  
\_\_\_\_\_ tenho ciência dos critérios para participação no Programa de Assistência e  
Inclusão Social do Estudante (PAISE) e, nesse sentido, COMPROMETO-ME a utilizar o auxílio  
recebido exclusivamente para o fim proposto para o mesmo no Edital do PAISE e, a respeitar todas as  
condições previstas neste último e na Política de Assistência Estudantil do IF Baiano e DECLARO que:

- I. Possuo renda familiar per capita não superior a 1,5 salário-mínimo (um salário-mínimo e meio);
  - II. Estou matriculado e com frequência regular em curso ofertado pelo IF Baiano, nas modalidades presencial ou EaD;
  - III. Estou em condição de vulnerabilidade social.

Declaro ainda que responderei civil, administrativa e criminalmente pelas informações prestadas e OBRIGO-ME a devolver os valores creditados em minha conta nas seguintes situações:

1. Ocorrência de depósitos indevidos;
  2. Determinação do Poder Judiciário ou requisição do Ministério Público;
  3. Constatação de não atendimento aos critérios de permanência no PAISE;
  4. Constatação de incorreções nas minhas informações cadastrais como beneficiário do PAISE.

A inobservância dos requisitos citados acima, e/ou se praticada qualquer fraude pelo beneficiário, implicará no cancelamento do auxílio, com a restituição integral e imediata dos recursos, de acordo com os índices previstos em lei competente, acarretando ainda, a impossibilidade de participar de qualquer Programa implementado pelo IF Baiano, pelo período de cinco anos, contados do conhecimento do fato.

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do(a) estudante ou responsável legal