



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Baiano
Campus Santa Inês

EDITAL Nº 9/2025, DE 18 DE MARÇO 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 1,0 (um) salário-mínimo;
- II. Estou matriculado e com frequência regular em curso presencial ofertado pelo IF Baiano;
- 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