

## SERVIÇO SOCIAL

### TERMO DE COMPROMISSO

Pelo presente Termo de Compromisso, eu \_\_\_\_\_ aluno (a) do Curso \_\_\_\_\_, Matrícula \_\_\_\_\_, a partir da presente data passarei a integrar o Programa Apoio à Formação Estudantil do IFRN, e declaro estar ciente:

1- das normas que regem esse Programa, conforme Regulamento;

2 - de que a infração a qualquer dos requisitos exigidos para minha participação no Programa poderá implicar no desligamento ou suspensão do referido benefício;

3- do compromisso de informar ao Serviço Social qualquer situação que comprometa a minha permanência no Programa, tais como: evasão escolar; trancamento da matrícula; jubramento ou conclusão do curso;

4- que, no caso de cancelamento ou interrupção do benefício, deverei entrar em contato com o Serviço Social para assinatura do Termo de Desligamento;

5-esse Termo de Compromisso poderá ser reincidido a qualquer momento, também, por solicitação do estudante.

6-Atividades a serem desenvolvidas pelo bolsista no Setor de atuação: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7- Turno/Horário: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Coordenador de Setor

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Bolsista

**SERVIÇO SOCIAL**

**TERMO DE DESLIGAMENTO**

Eu \_\_\_\_\_, aluno (a) do Curso de \_\_\_\_\_, Matrícula \_\_\_\_\_, integrante do Programa Bolsa de Iniciação Profissional IFRN, lotado (a) em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, no setor \_\_\_\_\_estou me desligando do referido Programa, em \_\_\_\_\_ razão de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Natal, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Coordenador de Setor

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Bolsista