

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS COMUNITÁRIOS
COORDENAÇÃO DE APOIO ESTUDANTIL**

PAEG- TERMO DE COMPROMISSO DO ESTUDANTE

A Universidade Federal de Campina Grande por meio da **Pró-Reitoria de Assuntos Comunitários e da Coordenação de Apoio Estudantil**, no uso de suas atribuições legais, com base nas **Portarias UFCG N° 080/2008 e 144/2014, e do Decreto 7.234/2010** e o(a) Estudante _____, Matrícula nº _____, do Curso de _____, *Campus* _____, estabelecem **Termo de Compromisso**, sob as condições indicadas a seguir:

- Para a permanência no Programa o Estudante deverá estar regularmente matriculado em curso de Graduação presencial da UFCG, em **cursos diurnos** – mínimo de 5 disciplinas e **cursos noturnos** – mínimo de 4 disciplinas e pagar os referidos créditos semestralmente;
- O auxílio será devido ao estudante até o término do curso, desde que sejam cumpridos os critérios descritos no item 1.
- O estudante deverá comparecer ao Setor de Serviço Social da PRAC/CAE para informar mudanças que ocorrerem no decorrer da participação no Programa e, sempre que for convocado.
- O estudante deverá estar ciente de todas as exigências do Programa, ocorrendo a avaliação social de forma contínua, podendo ser solicitado a qualquer tempo documentos, como também, realizados procedimentos referentes à análise socioeconômica.
- Caso o estudante receba pagamento indevido por alguma razão e a qualquer tempo, deverá ressarcir os valores à UFCG, estando sujeito à apuração da responsabilidade civil, administrativa e/ou criminal, observada a legislação pertinente.
- Ao assinar o presente Termo o estudante tem ciência da impossibilidade do acúmulo do

PAEG com outros Programas não emergenciais da Assistência Estudantil.

- Assumo responsabilidade na informação dos dados bancários para assistência do Programa em pecúnia, quando for necessário.
- Este Termo entra em vigor a partir da presente data até a conclusão do curso, caso não ocorra o desligamento do estudante durante este período.

INFORMAÇÕES BANCÁRIAS

BANCO: _____ AGÊNCIA _____

OPERAÇÃO: _____ CONTA: _____

_____, _____, de _____, de _____.

Assinatura do Estudante

Núcleo de Serviço Social