

## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA

Campus Universitário Ministro Petrônio Portela, Bairro Ininga, Teresina, Piauí, Brasil; CEP 64049-550 SG – 14. Telefones: (86) 3215 5642/ 3215 5645; Fax (86) 3215 5640

## **ANEXO XIII**

## TERMO DE COMPROMISSO- AUXÍLIO RESIDÊNCIA

Eu,						nascido em	/ /	
Nacionalidade				Natural		_		
CPF:		Identidade	nº	<del></del>	Órgão	Expedidor:	UF:	
Estado	Civil			resic	lindo	à	Rua:	
						Zona:		
Bairro:						CEP:		
Telefone(s):				E-n				
aluno do curso de:					matrícula nº:			
obrigatório o Concordância comprovação do benefício.	do Servi de vínculo	ento dos requiço Pedagógio semestral co	isitos co, d om a i	pedagógico o qual ten nstituição,	os prese nho abs sob per	entes em edita soluta ciência	te edital. Sendo al e no termo de , bem como, a nento automático	
Cidade:					_			
Data:	/	/_						
Nº do A cô	noio:							
Conto Cor	ronto:			<del></del>				
Conta Cor	Tente							

Assinatura do Estudante (Por Extenso)