

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, CPF _____, estudante do () 2º ano () 3º ano do Curso Técnico em () EDIFICAÇÕES () DESENHO, do Campus Ilha Solteira, solicito a renovação automática dos auxílios recebidos no ano de 2024. Assumo a responsabilidade de informar imediatamente à Comissão de Análise de Assistência Estudantil caso haja alterações na quantidade de membros familiares e/ou da situação socioeconômica.

Declaro ainda que:

() **NÃO houve mudança** na quantidade de membros familiares e/ou da situação socioeconômica referente às informações apresentadas na inscrição do Edital n.º 004, de 16 de fevereiro de 2024.

() **houve mudança** na quantidade de membros familiares e/ou da situação socioeconômica referente às informações apresentadas na inscrição do Edital n.º 004, de 16 de fevereiro de 2024. **Se assinalou esta opção, especifique:**

Ilha Solteira, _____ de _____ de 202__.

Assinatura do(a) responsável

Assinatura do(a) estudante