

## 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