**ANEXO 5**

**TERMO DE COMPROMISSO DE AUXÍLIO PERMANÊNCIA**

A apresentação deste anexo 5 deve ser feita somente para os(as) selecionados(as) no PROGRAMA PRODISCÊNCIA.

Declaro para os devidos fins que eu --------------------------------------------------------, matriculado(a) sob o CPF -----------------------------------, no Curso--------------------- na Unidade ----------------------------------------------- tenho conhecimento das regras inerentes à qualidade de bolsista do Programa PRODISCÊNCIA, e nesse sentido, comprometo-me a respeitar todas as condições previstas na Resolução CONSUN Nº 023/2019, a qual regulamenta este Programa, bem como, demais normas que venham a substituir ou complementar a legislação vigente. Estou, dessa forma, ciente de que:

* O Programa PRODISCÊNCIA será cumprido no semestre letivo de 2023/2 e 2024/1, o período de vigência será de 12 meses, a contar do mês de agosto de 2023;
* Será concedida bolsa-auxílio mensal no valor de R$ 300,00 (trezentos reais);
* Devo ter frequência mínima de 75% em todos os componentes cursados;
* Devo obter aprovação em, no mínimo, 60% dos créditos cursados durante o(s) semestre(s) em que receber a bolsa-auxílio;
* Devo cursar, no mínimo, 80% dos componentes curriculares indicados pelos colegiados de curso, a cada semestre de vigência da bolsa-auxílio;
* Devo manter meus dados atualizados junto à Secretaria da Unidade a que estiver vinculado(a);
* Devo comunicar ao Núcleo de Atendimento ao Discente (NAD) a saída da minha condição de “em situação de vulnerabilidade socioeconômica”, caso essa ocorra, sob pena de ficar impedido(a) de participar de novos processos seletivos do Programa Prodiscência;
* Devo usar o recurso da bolsa-auxílio para os fins de custeio estabelecidos neste Edital, sob pena da perda do auxílio financeiro, caso haja qualquer constatação de alguma irregularidade;
* Devo ter pleno conhecimento do Regulamento do Programa PRODISCÊNCIA, explicitado na Resolução CONSUN Nº 023/2019 e disponível na página eletrônica da Universidade.

Diante da minha ciência do exposto acima, declaro, dessa forma, conhecer e aceitar todos os termos e condições descritos na Resolução CONSUN Nº 023/2019.

Local e data:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

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

Assinatura do(a) bolsista