****

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE PERNAMBUCO**

**TERMO DE CIÊNCIA**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, responsável legal pelo/a estudante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro ter ciência da participação do/a discente no Programa Bolsa Permanência 2016.2 e das condições de permanência no Programa.

Tendo ciência que a bolsa poderá ser suspensa em casos de:

a) Registros negativos sobre a minha conduta na ficha disciplinar, desde que avaliados/as pela equipe multiprofissional.

b) Frequência abaixo de 75% nas aulas do curso.

c) Redução Orçamentária (fonte 100).

Tendo ciência que a bolsa poderá ser cancelada em casos de:

a) Cancelamento ou trancamento da matrícula;

b) Desistência do curso;

c) Reprovação acima de 50% dos componentes curriculares em que estiver matriculado/a.

d) Não estar matriculado/a em pelo menos três componentes curriculares conforme estipulado em Edital.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_\_.

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

Assinatura do (a) Declarante