

**TERMO DE COMPROMISSO**  
**Bolsa do Programa de Auxílio Moradia**  
**PAM**  
**Santa Maria**  
**(Todos os campos são de preenchimento obrigatório)**  
**preencher em letra de forma legível**

**Pelo presente Termo, conforme abaixo, Eu:**

Nome completo do Aluno: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Sede do Curso: ( ) Santa Maria

**Comprometo-me a utilizar, adequadamente, os recursos recebidos da UFSM, com a finalidade exclusiva para o Auxílio de que trata a Resolução N. 025/2014. Estou ciente do que consta na Ordem de Serviço N° 012/2017 e de que os recursos públicos recebidos deverão ser utilizados, exclusivamente, à finalidade para a qual se destinam. Em caso de não comprovação ao final de cada semestre ou de utilização indevida, estou ciente de que terei o Auxílio suspenso até a devida regularização. Em caso de não regularização, deverei ressarcir à Instituição, mediante Guia de Recolhimento da União - GRU, os valores recebidos durante o período, além de estar sujeito às sanções administrativas e judiciais, se for o caso. A qualquer tempo, fico à disposição para comprovação da despesa caso convocado pela PRAE OU NAP's/NAEs para tal, além do período semestral supramencionado.**

Santa Maria - RS, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201 \_\_\_\_.

---

**Assinatura obrigatória do aluno**