

**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO  
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS  
NÚCLEO DE ACESSIBILIDADE E INCLUSÃO**

**TERMO DE COMPROMISSO DE AUXÍLIO  
MODALIDADE: AUXÍLIO FINANCEIRO ACESSIBILIDADE**

Eu, \_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_, discente regularmente matriculado(a) no curso \_\_\_\_\_, nesta Instituição de Ensino Superior, em virtude de vulnerabilidade socioeconômica e deficiência, passo a receber referente ao auxílio financeiro acessibilidade, o valor de R\$ 400,00 (quatrocentos reais) a partir do mês de Assinatura do Termo de Compromisso, durante o ano, que será pago pela Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro, com recursos provenientes do Programa Nacional de Assistência Estudantil (PNAES), será renovado enquanto cumprir os critérios previstos na Deliberação N° 15, de 31 de março de 2017 para continuidade do auxílio, comprometo-me a:

- I. Não apresentar situações de reprovação por falta (REPF) nas disciplinas presenciais durante a vigência do(s) auxílio(s);**
- II. Apresentar desempenho acadêmico igual ou superior a 50% de aprovação (APR) nas disciplinas presenciais solicitadas durante a vigência do(s) auxílio(s);**
- III. Cursar no mínimo 180h (cento e oitenta horas) em disciplinas presenciais se meu curso for integral e 120h (cento e vinte horas) em disciplinas presenciais se o curso for matutino, vespertino ou noturno durante o período de vigência do auxílio;**
- IV. Acompanhar o processo de renovação do auxílio semestralmente, conforme critérios previstos no Edital que orienta a continuidade dos auxílios para o período seguinte;**
- V. Acompanhar as divulgações oficialmente postadas no site da UFRRJ, na página da PROAES; VI. Não acumular este benefício com auxílio não financeiro à moradia (Alojamento da UFRRJ/Seropédica); VII. Cumprir essas e as outras normas presentes no Edital e na Deliberação N° 15, de 31 de março de 2017. **Estou ciente e de acordo** com o fato de que, a qualquer momento, se identificado o descumprimento de alguma regra presente neste Termo de compromisso, no **EDITAL N.º 01/2025 – NAI/PROAES/UFRRJ - VAGAS REMANESCENTES**, e/ou na supracitada Deliberação, terei meu benefício cancelado, ensejando ressarcimento à União se constatado descumprimento atrelado à conduta de má-fé no uso do recurso.**

**Ciente** de que a renovação deste auxílio está condicionada a avaliação do desempenho acadêmico e para firmeza e validade do que aqui se estabelece, assino o presente Termo de Compromisso, juntamente com o Núcleo de Acessibilidade e Inclusão da Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do discente)