

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ

PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E COMUNITÁRIOS

 COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA COMUNITÁRIA

 SERVIÇO PEDAGÓGICO

Campus Universitário Ministro Petrônio Portela, Bairro Ininga, Teresina, Piauí, Brasil; CEP 64049-550

SG – 14, Telefones: (86) 3215 5640 / 3215 5641; Fax (86) 3215 5640

E-mail sepeteresina@gmail.com

**ANEXO XI**

TERMO DE CONCORDÂNCIA/AUXÍLIO INCLUSÃO DIGITAL - AID

1. O serviço pedagógico acompanhará o rendimento semestral do estudante beneficiário enquanto houver vínculo deste com a PRAEC;
2. O estudante beneficiário deverá estar matriculado e cursar no mínimo duas disciplinas ofertadas pelo curso ou 50% das disciplinas ofertadas no período vigente;
3. Para fazer jus ao benefício o estudante deverá atingir a média semestral igual ou maior que 7 (sete);
4. O estudante deverá enviar mensalmente ao SEPE um relatório das atividades desenvolvidas, bem como de suas dificuldades, até o quinto dia útil de cada mês, através do e-mail: sepeteresina@gmail.com. O modelo do relatório encontra-se disponível no Anexo I deste documento;
5. O estudante será automaticamente desligado do benefício:
	1. Caso obtenha reprovação em todas as disciplinas cursadas no semestre;
	2. Caso tranque o curso ou alguma disciplina que comprometa o item 2;
	3. Caso não envie ou não justifique a ausência do envio do relatório mensal;
6. O estudante beneficiário da Assistência Estudantil da PRAEC deverá buscar apoio e orientação do serviço pedagógico quando apresentar dificuldades de aprendizado ou baixo rendimento;
7. A convocação será feita por um dos meios: e-mail, telefone ou outro meio informado, sobre responsabilidade do estudante quanto a verificação e a atualização em caso de mudança.

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Benefício: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ingresso no Benefício: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cidade/UF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

Assinatura do Estudante (por extenso)

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

Assinatura / Pedagogo (a)