

TERMO DE COMPROMISSO
(Licença para Mandato Classista)

Eu, _____ matrícula _____, com concessão de **Licença para o desempenho de Mandato Classista**, interessado(a) em permanecer como beneficiário(a) do Programa de Assistência aos Magistrados e Servidores do Tribunal Regional Federal da Primeira Região – PRO-SOCIAL, comprometo-me a depositar em conta corrente do Programa (Banco do Brasil – Agência n.4200-5, Conta Corrente n. 404.615-3) mensalmente, os valores das contribuições mensais e de eventuais custeios diversos, bem como apresentar os comprovantes de pagamento à Seção Financeira – SEFIN/DIVAF/SECBE, até o décimo dia útil do mês subsequente, a contribuição mensal e a participação nas despesas, sob pena de desligamento da minha inscrição e de meu (s) dependente(s) no Programa.

Comprometo-me, ainda, a quitar as dívidas junto ao PRO-SOCIAL no prazo de 60 (sessenta) dias, no caso do meu desligamento.

Informo que conheço as normas do Programa e que comunicarei toda e qualquer alteração em minhas informações prestadas.

Estou ciente que poderei responder civil e criminalmente se prestar informações incorretas ou falsas, visando beneficiar-me da assistência concedida pelo Programa, nos termos da Lei nº 7.115/83.

DATA

ASSINATURA DO(A) BENEFICIÁRIO(A) TITULAR