



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Brasília

Edital 19/2020 - RIFB/IFB

ANEXO I

TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE

Pelo presente **Termo de Compromisso e Responsabilidade**, eu, _____, matrícula nº _____ abaixo assinado, estudante(a) regularmente matriculado (a) no Curso _____, do *campus* _____ do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Brasília – IFB – tendo sido selecionado(a) no Edital _____, comprometo-me a prosseguir com meus estudos no Instituto Federal de Brasília.

Para tanto, assumo plena responsabilidade pelo equipamento e/ou chip recebido e, ainda, declaro estar de acordo com todo o conteúdo do edital.

Brasília, ____/____/____

Estudante

CPF



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Brasília

Edital 19/2020 - RIFB/IFB

ANEXO II

FORMULÁRIO DE IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE

IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE *		
Nome completo:		
E-mail:		
CPF:	DDD e Operadora	Telefone:
Banco**:	Nº da agência**:	Conta Corrente**:
<input type="checkbox"/> Desejo receber por meio de Ordem Bancária com saque presencial na agência do Banco do Brasil		
IDENTIFICAÇÃO DO CURSO		
<input type="checkbox"/> Pós-Graduação	<input type="checkbox"/> Graduação	<input type="checkbox"/> Técnico
Curso:		
Campus:		
Turma/semestre:		

*para o estudante menor de 18 anos ou que não possua conta corrente, o pagamento da bolsa será realizado por ordem bancária.

**para o caso de pagamento, a conta informada não pode ser conta poupança, conta conjunta, nem conta em nome de terceiros.





MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Brasília

Edital 19/2020 - RIFB/IFB

ANEXO III

FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

Orientações para interposição do recurso

Os requerimentos de recursos somente serão acolhidos se interpostos nos prazos previstos neste edital, e deverão ser, obrigatoriamente, apresentados na forma deste formulário.

Em hipótese alguma será aceita revisão de recurso.

Identificação do elaborador do recurso

Nome completo: _____

Campus: _____

Curso/Turma: _____

Solicitação

Solicito a revisão do resultado preliminar da pontuação atribuída para inscrição submetida ao Edital N° _____ / _____ para seleção Mediador Virtual, conforme argumentação apresentada neste recurso.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura

Argumentação para o pedido de recurso

(identificar o (s) critério (s) em desacordo e justificar o pleito)
