



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Brasília

ANEXO 2 - TERMO DE ADESÃO E COMPROMISSO

PROGRAMA AUXÍLIO PERMANÊNCIA NOVOS PLEITOS 2026/1 - IFB CAMPUS RIACHO FUNDO

Estudante:	
Endereço:	
Curso:	Matrícula:
E-mail:	Telefone:
CPF:	Data de nascimento: ___/___/___
Marque a Forma de pagamento, na qual deseja receber o auxílio permanência: () conta bancária ou () ordem bancária (na 'boca do caixa' no Banco do Brasil)	
Se escolheu conta bancária, marque qual o tipo: () Conta corrente ou () conta poupança	
Nome da Instituição bancária:	Nº da Agência:
Nº da Conta Bancária:	Operação, se houver:

Eu, _____
comprometo-me a cumprir as regras do Edital 16/2026-DGRF/RIFB/IFB do Programa Auxílio-Permanência e suas retificações, bem como as regras da Política de Assistência Estudantil do IFB. Declaro ter conhecimento de que o descumprimento das regras pode resultar no cancelamento do meu auxílio e minha exclusão do programa.

- Comprometo-me a manter-me frequente, nas aulas e atividades acadêmicas, com no mínimo 75% de presença.
- Comprometo-me a manter atualizadas minhas informações de contato (telefone e e-mail) junto a Coordenação de Assistência Estudantil e Inclusão Social (CDAE) do *Campus* Riacho Fundo.
- Comprometo-me a comparecer à CDAE sempre que for convocado.
- Comprometo-me a atualizar minhas informações socioeconômicas junto à equipe de Serviço Social da CDAE.

Brasília - DF, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) estudante ou responsável legal - estudante menor de 18 anos

Observação: O estudante convocado deverá imprimir ou transcrever de próprio punho este Termo, preenchê-lo e assiná-lo, digitalizá-lo ou fotografá-lo, e enviar para a Coordenação de Assistência Estudantil e Inclusão Social do Campus Riacho Fundo por meio do formulário eletrônico disponível no edital.