

## ANEXO 2

### TERMO DE ADESÃO E COMPROMISSO - PROGRAMA AUXÍLIO-PERMANÊNCIA

|                              |            |
|------------------------------|------------|
| Estudante:                   |            |
| Responsável (estudante -18): |            |
| Endereço:                    |            |
| Curso:                       | Matrícula: |
| E-mail:                      | Telefone:  |

Eu (nome do(a) estudante) \_\_\_\_\_

**comprometo-me a cumprir as regras do Edital 14/2026 - CDAE/DREP/DGSS/RIFB/IFBRASILIA 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 frequentar as aulas e atividades acadêmicas regularmente (mínimo 75% de presença).
- Estou ciente de que o meu auxílio será suspenso caso eu tenha percentual de faltas acima de 25% em dois (2) períodos consecutivos.
- Estou ciente de que o meu auxílio será cancelado caso eu tenha percentual de faltas acima de 25% em três (3) períodos consecutivos.
- Estou ciente de que serei excluído do programa no caso de reprovação por faltas.
- Comprometo-me a manter atualizadas minhas informações de contato (telefone e e-mail) junto à Coordenação de Assistência Estudantil e Inclusão Social (CDAE).
- 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 julho de 2026.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) estudante ou responsável legal pelo(a) 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 por meio do formulário eletrônico para a Coordenação de Assistência Estudantil e Inclusão Social do Campus São Sebastião.**