



Ministério da Educação
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Brasília.
Campus Taguatinga Centro

**RETIFICAÇÃO DO EDITAL Nº 13/CTGC/IFB, DE 27 DE JULHO DE 2016
PROGRAMAS DE PROMOÇÃO A PERMANÊNCIA – 2º SEMESTRE/2016**

O DIRETOR DO CAMPUS TAGUATINGA CENTRO DO INSTITUTO FEDERAL DE BRASÍLIA, nomeado pela Portaria Nº 1828, de 01 de setembro de 2015, publicada no Diário Oficial da União em 02 de setembro de 2015, torna pública a **1ª RETIFICAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO PARA A CONCESSÃO DE AUXÍLIOS DO PROGRAMA DE PROMOÇÃO A PERMANÊNCIA DA ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL 2016 – 2º SEMESTRE LETIVO.**

1. Onde se lê:

EDITAL Nº 13/CTGC/IFB, DE 27 DE JULHO DE 2016 PROGRAMAS DE PROMOÇÃO A PERMANÊNCIA – 2º SEMESTRE/2016 O DIRETOR DO CAMPUS TAGUATINGA CENTRO DO INSTITUTO FEDERAL DE BRASÍLIA, nomeado pela Portaria Nº 1828, de 01 de setembro de 2015, publicada no Diário Oficial da União em 02 de setembro de 2015, torna público o PROCESSO SELETIVO PARA A CONCESSÃO DE AUXÍLIOS DO PROGRAMA DE PROMOÇÃO A PERMANÊNCIA DA ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL 2016 – 2º SEMESTRE LETIVO, **NO PERÍODO DE 01 A 05 DE AGOSTO DE 2016.**

Leia-se:

EDITAL Nº 13/CTGC/IFB, DE 27 DE JULHO DE 2016 PROGRAMAS DE PROMOÇÃO A PERMANÊNCIA – 2º SEMESTRE/2016 O DIRETOR DO CAMPUS TAGUATINGA CENTRO DO INSTITUTO FEDERAL DE BRASÍLIA, nomeado pela Portaria Nº 1828, de 01 de setembro de 2015, publicada no Diário Oficial da União em 02 de setembro de 2015, torna público o PROCESSO SELETIVO PARA A CONCESSÃO DE AUXÍLIOS DO PROGRAMA DE PROMOÇÃO A PERMANÊNCIA DA ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL 2016 – 2º SEMESTRE LETIVO, **NO PERÍODO DE 01 A 07 DE AGOSTO DE 2016.**

2. Onde se lê:

Anexo 4 – Solicitação de repagamento do auxílio

1. Identificação do estudante(a)

Nome:		Campus:	
CPF:		Matrícula	
Curso:			
Módulo:		Turno:	
Telefones:			
e-mail:			

2. Solicitação

Solicito repagamento da parcela referente ao mês de _____, conforme a(s) justificativa(s) a seguir:

Brasília, ____ de ____ de 2016

Assinatura do(a) estudante

Recebido por:	SIAPE:
---------------	--------

.....
Resultado da análise do recurso

Deferido Indeferido

Justificativa:

Brasília, ____ de ____ de 2016

Assinatura da coordenação _____

.....

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE REPAGAMENTO
EDITAL UNIFICADO Nº ____/____/IFB DE ____ DE ____ DE ____.

Estudante:	CPF:	Nº:
Recebido por:	SIAPE:	
Data: / / .	Hora: :	

Leia-se:

Anexo 4 – Solicitação de repagamento do auxílio

1. Identificação do estudante(a)

Nome:		Campus:	
CPF:		Matrícula	
Curso:			
Módulo:		Turno:	
Telefones:			
e-mail:			

2. Solicitação

Solicito repagamento da parcela referente ao mês de _____, conforme a(s) justificativa(s) a seguir:

Brasília, ____ de ____ de 2016

Assinatura do(a) estudante

Recebido por:	SIAPE:
---------------	--------

Resultado da análise do recurso

Deferido Indeferido

Justificativa:

Brasília, ____ de ____ de 2016

Assinatura da coordenação _____

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE REPAGAMENTO
EDITAL UNIFICADO Nº ____/____/IFB DE ____ DE ____ DE ____.

Estudante:	CPF:	Nº:
Recebido por:	SIAPE:	
Data: / / .	Hora: :	