



ANEXO II

Termo de compromisso para concessão do programa auxílio permanência

Eu, estudante _____, inscrito no CPF nº _____ regularmente matriculado(a) no curso _____, n° de Matrícula _____, selecionado por meio do **Edital 22/2023 - DGRE/RIFB/IFBRASILIA - CAMPUS RECANTO DAS EMAS/IFB**, de 31 de outubro de 2023, para participar do Programa Auxílio Permanência da Assistência Estudantil do Instituto Federal de Brasília – Campus Recanto das Emas, comprometo-me a cumprir as regras constantes no presente Edital.

Brasília, _____ de _____ de 2023.

ASSINATURA DO ESTUDANTE

(ou responsável legal do estudante menor de 18 anos)

Informações para pagamento em conta bancária

| | |
|----------------|--|
| BANCO | |
| AGÊNCIA | |
| CONTA CORRENTE | |

ATENÇÃO: enviar o comprovante da conta bancária em formulário eletrônico;