



## ANEXO II

Termo de compromisso para renovação da concessão do programa auxílio permanência

Eu, estudante \_\_\_\_\_, inscrito no CPF nº \_\_\_\_\_ regularmente matriculado(a) no curso \_\_\_\_\_, nº de Matrícula \_\_\_\_\_, inserido na lista dos convocados por meio do **Edital 2/2024 - CDAE/DREP/DGRE/RIFB/IFBRASILIA- CAMPUS RECANTO DAS EMAS/IFB**, de 26 de fevereiro de 2024, para renovação 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 2024.

\_\_\_\_\_  
**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;