

**ANEXO II**

**TERMO DE ADESÃO E COMPROMISSO: RENOVAÇÃO PROGRAMA AUXÍLIO PERMANÊNCIA 2024**

**IFB CAMPUS PLANALTINA**

Eu, estudante \_\_\_\_\_,  
inscrito(a) no CPF nº \_\_\_\_\_ regularmente matriculado(a) no curso  
\_\_\_\_\_, nº de Matrícula \_\_\_\_\_,  
convocado(a) para renovar a participação no Programa Auxílio Permanência da Assistência  
Estudantil do Instituto Federal de Brasília – *Campus* Planaltina 2024, comprometo-me a cumprir  
as regras constantes no Edital de convocação e na Política de Assistência Estudantil do Instituto  
Federal de Brasília - IFB.

**Brasília-DF, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.**

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO (A) ESTUDANTE

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO (A) RESPONSÁVEL LEGAL DO (A) ESTUDANTE

COM IDADE INFERIOR A 18 ANOS

**MODALIDADE DE RECEBIMENTO DO AUXÍLIO PERMANÊNCIA 2024**

( ) ORDEM BANCÁRIA (CPF NO BANCO DO BRASIL) OU ( ) CONTA CORRENTE

**DADOS BANCÁRIOS** (Se tiver optado por receber em conta bancária):

É uma conta de Banco Digital? ( ) SIM ( ) NÃO

**Dados bancários em nome do(a) estudante:**

<b>NOME DO BANCO:</b>
<b>Nº AGÊNCIA:</b>
<b>Nº CONTA CORRENTE:</b>
<b>Observação:</b> (A) estudante convocado(a) deverá imprimir ou transcrever de próprio punho este Termo, preenchê-lo e assiná-lo, digitalizá-lo ou fotografá-lo para encaminhar por meio do formulário eletrônico.