



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Brasília

SEGUNDA RETIFICAÇÃO AO EDITAL 19/2024-DGRF/RIFB/IFB, DE 13 DE DEZEMBRO DE 2024

PROGRAMA AUXÍLIO-PERMANÊNCIA 2024 - IFB CAMPUS RIACHO FUNDO

EDITAL DE CONVOCAÇÃO - NOVOS PLEITOS

A Diretora-Geral do Campus Riacho Fundo, nomeada pela Portaria nº732, de 31 de julho de 2023, no uso de suas atribuições legais e regimentais, torna pública a **SEGUNDA RETIFICAÇÃO AO EDITAL 19/2024-DGRF/RIFB/IFB, CONVOCAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO NO PROGRAMA AUXÍLIO-PERMANÊNCIA 2024 (NOVOS PLEITOS)**, observadas as normas e instruções estabelecidas neste Edital.

I. Onde se lê:

**4. DO CRONOGRAMA**

4.1 Este edital seguirá as etapas previstas na Tabela 1.

Tabela 1 - Cronograma

EVENTO	DATA PROVÁVEL	HORÁRIO	LOCAL
Publicação do Edital	13 de dezembro de 2024	Às 18 h	<a href="#">Site do IFB</a>
Envio do Termo de Adesão e Compromisso para participação no Programa Auxílio-Permanência (ANEXO 2)	13 a 17 de dezembro de 2024	Até 18h de 17 de dezembro de 2024	<a href="https://forms.gle/dZvo7yTjx3AZO3nr6">https://forms.gle/dZvo7yTjx3AZO3nr6</a>

II. Leia-se:

Retificação em destaque na cor vermelha.

**4. DO CRONOGRAMA**

4.1 Este edital seguirá as etapas previstas na Tabela 1.

Tabela 1 - Cronograma

EVENTO	DATA PROVÁVEL	HORÁRIO	LOCAL
Publicação do Edital	13 de dezembro de 2024	Às 18 h	<a href="#">Site do IFB</a>
Envio do Termo de	13 a <b>18 de</b>	<b>Até 18h de 18 de</b>	

Adesão e Compromisso para participação no Programa Auxílio-	<b>dezembro de 2024</b>	<b>dezembro de 2024</b>	<a href="https://forms.gle/dZvo7yTJx3AZQ3nr6">https://forms.gle/dZvo7yTJx3AZQ3nr6</a>
Permanência (ANEXO 2) <b>EVENTO</b>	<b>DATA PROVÁVEL</b>	<b>HORÁRIO</b>	<b>LOCAL</b>

Brasília, 18 de dezembro de 2024.

Assinado Eletronicamente  
**Alessandra Silva de Sousa Neves**  
Diretor-Geral do Campus Riacho Fundo  
Portaria 732/2023 - RIFB/IFBRASILIA, de 31 de julho de 2023

## ANEXO 2

## TERMO DE ADESAO E COMPROMISSO - PROGRAMA AUXÍLIO-PERMANÊNCIA 2024 (NOVOS PLEITOS)

Estudante:	
Endereço:	
Curso:	Matrícula:
E-mail:	Telefone:
CPF:	Data de nascimento: __/__/____
Marque a Forma de pagamento, na qual deseja receber o auxílio permanência: ( <input type="checkbox"/> ) conta bancária ou ( <input type="checkbox"/> ) ordem bancária (na 'boca do caixa' no Banco do Brasil)	
Se escolheu conta bancária, marque qual o tipo: ( <input type="checkbox"/> ) Conta corrente ou ( <input type="checkbox"/> ) conta poupança	
Nome da Instituição bancária:	Nº da Agência:
Nº da Conta Bancária:	Operação, se houver:

Eu \_\_\_\_\_ comprometo-me a cumprir as regras do Edital 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 manter-me frequente, nas aulas e atividades acadêmicas, com no mínimo 75% de presença.
- Estou ciente que o meu auxílio será suspenso caso eu tenha percentual de faltas acima de 25% mensal em dois (2) períodos consecutivos.
- Estou ciente que o meu auxílio será cancelado caso eu tenha percentual de faltas acima de 25% mensal em três (3) períodos consecutivos.
- Comprometo-me a manter atualizadas minhas informações de contato (telefone e e-mail) junto a 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 \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) estudante ou responsável legal - 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 para a Coordenação de Assistência Estudantil e Inclusão Social do Campus Riacho Fundo por meio do formulário eletrônico disponível no edital.

Documento assinado eletronicamente por:

- Alessandra Silva de Sousa Neves, DIRETOR(A) GERAL - CD2 - DGRF, em 18/12/2024 13:16:50.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 18/12/2024. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifb.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 586836  
Código de Autenticação: a4099dbbbf



