



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins
Reitoria
Campus Araguatins

EDITAL Nº 12/2024/AGT/REI/IFTO, DE 08 DE FEVEREIRO DE 2024
SELEÇÃO DE PROJETOS DE ENSINO NO ÂMBITO DO CAMPUS ARAGUATINS
DO INSTITUTO FEDERAL DO TOCANTINS

ANEXO V

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E TERMO DE COMPROMISSO DO(A)
ESTUDANTE
DADOS DO (A) ESTUDANTE COLABORADOR(A)

Curso:

Matrícula/Campus:

Nome

completo:

Data de nascimento (dd/mm/ aa)	Naturalidade /UF/PAÍS	CEP
Endereço (av, rua, estrada, número)		
Complemento	Bairro	Cidade/Estado
Celular	Telefone residencial	
Home page do currículo lattes (se tiver)	E-mail	
DOCUMENTOS		
Carteira de identidade	Órgão expedidor	Data de expedição
CPF	Situação militar	Certidão militar
Trabalha? () sim () não	Local de trabalho	Telefone
DADOS DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS		
Nome da mãe ou responsável		
Órgão expedidor		
CPF		

Carteira de identidade	Órgão expedidor	CPF
Nome do pai ou responsável		
Carteira de identidade	Órgão expedidor	CPF

TERMO DE COMPROMISSO DO(A) ESTUDANTE COLABORADOR(A)
--

Pelo presente Termo de Compromisso, o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins *Campus* _____, por meio da Pró-reitoria de Ensino, concede ao(a) _____ estudante a inscrição no Projeto de Ensino _____ (título do projeto) conforme edital _____ (citar edital).

O Termo de Compromisso não caracteriza relação de emprego, podendo, a todo momento, ser denunciado unilateralmente por ambas as partes, no caso de descumprimento pelos compromissados de qualquer das obrigações por eles assumidas.

DECLARAÇÃO DO(A) ESTUDANTE

Declaro que participo somente de 1 (um) projeto de ensino e assumo me dedicar no mínimo de ____ horas semanalmente de atividades ao Projeto _____ do Coordenador _____, durante o período de vigência do projeto ao qual estou me vinculando. Caso esta situação se altere, comprometo-me a comunicar imediatamente, ao(a) Coordenador(a) e à Diretoria de Ensino (ou equivalente) do Campus, para que o desligamento no programa seja providenciado.

I - Declaro também que estou de acordo com as exigências da Resolução nº 71/2020/CONSUP/IFTO, de 26 de novembro de 2020 e da Pró-reitoria de Ensino do IFTO e me comprometo a cumprir todas as exigências presentes no Edital Nº 12/2024.

II - Apresentar o formulário de avaliação final acompanhado do relatório final até um mês após o término de vigência do projeto.

III - Apresentar os resultados nos eventos científicos do IFTO ou de outras instituições.

Dados bancários (em caso de estudante bolsista)

Nome do banco	Número do banco	Agência	Conta corrente (em nome do aluno)
Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica

--	--

Local e data	Assinatura do Estudante
Local e data	Assinatura do pai/mãe ou responsável em casos de estudantes menores de idade
Local e data	Assinatura do proponente/coordenador



Documento assinado eletronicamente por **Claudio de Sousa Galvao, Diretor-Geral**, em 09/02/2024, às 17:46, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.iftto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **2275210** e o código CRC **B776CBAC**.

Povoado Santa Teresa - KM 05, Zona Rural — CEP 77.950-000 Araguatins/TO — (63) 3474-4800
portal.iftto.edu.br — reitoria@iftto.edu.br

Referência: Processo nº
23233.002891/2024-86

SEI nº 2275210