



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

EDITAL Nº 29/2024/AGT/REI/IFTO, DE 11 DE ABRIL DE 2024
PROCESSO DE SELEÇÃO DE PROJETOS DO PROGRAMA IF PARA TODOS

ANEXO IV

TERMO DE COMPROMISSO DO(A) ESTUDANTE BOLSISTA

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E TERMO DE COMPROMISSO DO(A) ESTUDANTE		
DADOS DO (A) ESTUDANTE BOLSISTA		
Curso:		Matrícula:
Nome:	Data de nascimento:(dia /mês/ ano)	Naturalidade /UF/País:
Endereço (av, rua, estrada, número):		CEP:
Complemento:	Bairro:	Cidade/Estado:
Celular:	E-mail:	Telefone residencial:
DOCUMENTOS		
Carteira identidade de	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:		
Carteira identidade de	Órgão expedidor	CPF
Nome do pai ou responsável		
Carteira identidade de	Órgão expedidor	CPF

TERMO DE COMPROMISSO DO(A) ESTUDANTE BOLSISTA

Pelo presente Termo de Compromisso, o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins *Campus* Araguatins, concede ao(a) estudante _____ a inscrição no projeto _____ (título do projeto) conforme Edital Nº 29/2024/AGT/REI/IFTO, de 11 de abril de 2024.

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 um projeto do programa IF para Todos e assumo me dedicar no mínimo de ____ horas semanalmente de atividades ao projeto _____, do Coordenador _____, durante o período de vigência do Projeto que estou me vinculando. Caso esta situação se altere, comprometo-me a comunicar imediatamente, ao(a) Coordenador(a) do projeto e à COLAE do campus, para que o desligamento no programa seja providenciado.

- Declaro também que estou de acordo com as exigências da Política de Assistência Estudantil (POLAE), aprovada pela Resolução nº 24/2020/CONSUP/IFTO, de 13 de agosto de 2020 e me comprometo a cumprir todas as exigências presentes no Edital Nº 29/2024/AGT/REI/IFTO, de 11 de abril de 2024, bem como em:

- apresentar o relatório final até um mês após o término de vigência do projeto.

Araguatins, ____/_____/2024.

Assinatura do Estudante

Assinatura do pai/mãe ou responsável em casos de estudantes menores de idade

Assinatura do coordenador(a)/proponente

Diretor da Unidade



Documento assinado eletronicamente por **Claudio de Sousa Galvao, Diretor-Geral**, em 12/04/2024, às 10:14, 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.ifto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **2348377** e o código CRC **2227100E**.

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

Referência: Processo nº
23233.007888/2024-59

SEI nº 2348377