



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

EDITAL Nº 55/2024/AGT/REI/IFTO, DE 05 DE NOVEMBRO DE 2024
SELEÇÃO DE PROJETOS DE ENSINO COMO UNIDADE DIVERSIFICADA NO
ÂMBITO DO CAMPUS ARAGUATINS DO INSTITUTO FEDERAL DO
TOCANTINS (2025)

ANEXO IV

TERMO DE COMPROMISSO DO ESTUDANTE COLABORADOR(A)

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* Araguatins, por meio da Gerência 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 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 que 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.

- 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. _____;
- apresentar o formulário de avaliação final acompanhado do relatório final até um mês após o término de vigência do projeto;
- 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
---------------	---------------	---------------	---------------

Araguatins, ____ de ____ de ____	Assinatura do Estudante
----------------------------------	-------------------------

Araguatins, ____ de ____ de ____	Assinatura do pai/mãe ou responsável em casos de estudantes menores de idade
----------------------------------	---

Araguatins, ____ de ____ de ____	Assinatura do proponente/coordenador
----------------------------------	---

XXXXXXXXXXXX, XX de XXXXXXXX de 20XX.



Documento assinado eletronicamente por **Maurício Humberto dos Santos Pereira, Diretor-Geral Substituto**, em 05/11/2024, às 17:10, 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 **2557813** e o código CRC **4817E6EF**.

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
23233.021891/2024-85

SEI nº 2557813