



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins  
Campus Colinas do Tocantins  
Direção-Geral

**EDITAL Nº 36/2026/CAMPUS COLINAS DO TOCANTINS/IFTO, DE 1º DE OUTUBRO DE 2026**  
**SELEÇÃO DE PROJETOS DO PROGRAMA DE APOIO A ALUNOS COM DIFICULDADE DE**  
**APREDIZAGEM E DESEMPENHO ACADÊMICO**

**ANEXO V**  
**TERMO DE COMPROMISSO DO(A) ESTUDANTE BOLSISTA**

| FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E TERMO DE COMPROMISSO DO(A) ESTUDANTE |                                    |                       |
|----------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------|
| <b>DADOS DO (A) ESTUDANTE BOLSISTA</b>                         |                                    |                       |
| 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: |
| <b>DOCUMENTOS</b>                                              |                                    |                       |
| Carteira de identidade                                         | Órgão expedidor                    | Data de expedição     |
| CPF                                                            | Situação militar                   | Certidão militar      |
| Trabalha?<br><br>( ) Sim ( ) Não                               | Local de trabalho:                 | Telefone:             |
| <b>DADOS DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS</b>                          |                                    |                       |
| Nome da mãe ou responsável                                     |                                    |                       |
| Carteira de identidade                                         | Órgão expedidor                    | CPF                   |
| <b>Nome do pai ou responsável</b>                              |                                    |                       |
| Carteira de identidade                                         | 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 Colinas do Tocantins*, concede ao(a) estudante \_\_\_\_\_ a inscrição no projeto \_\_\_\_\_ (título do projeto) conforme edital nº XX/2026.

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 Comissão do Programa de Apoio a Alunos com Dificuldade de Aprendizagem e Desempenho Acadêmico do *Campus Colinas do Tocantins*, 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 XX/2026, bem como em:

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

Colinas do Tocantins, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2026.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Estudante

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do coordenador/proponente

\_\_\_\_\_  
Diretor-Geral da Unidade



Documento assinado eletronicamente por **Flavio Guilherme de Abreu Drumond**, **Diretor-Geral**, em 02/10/2026, às 07:56, 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](http://sei.iftto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **3345659** e o código CRC **4412A573**.

---

AV. Bernardo Sayão, Chácara Raio de Sol, Lote 29B — CEP 77.760-000 Colinas do Tocantins/TO —  
portal.iftto.edu.br — reitoria@iftto.edu.br

---

**Referência:** Processo nº 23725.020478/2026-23

SEI nº 3345659