



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
REITORIA

EDITAL N.º 70/2018/REI/IFTO, DE 12 DE NOVEMBRO DE 2018

SELEÇÃO INTERNA DE DOCENTES DO PLANO NACIONAL DE FORMAÇÃO DE PROFESSORES DA EDUCAÇÃO BÁSICA DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS – PARFOR/CAPES/IFTO

ANEXO V

TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA E
TERMO DE COMPROMISSO E ACEITAÇÃO DE BOLSA

TERMO DE COMPROMISSO DO BOLSISTA

1. IDENTIFICAÇÃO DO BOLSISTA		
Nome completo:		CPF:
Data de nascimento:	Nacionalidade:	Naturalidade (município-UF):
RG/Órgão expedidor/Data de expedição:	Estado civil:	Sexo:
Nome da mãe:	Nome do pai:	
Endereço residencial:		CEP:
Telefone:	Celular:	E-mail:
2. ATUAÇÃO NO PROGRAMA		
IES:		Sigla:
Curso (somente para coordenadores de curso e professores formadores):		UF e município de atuação:
Função: () Coordenador-geral () Coordenador-adjunto () Coordenador de curso () Coordenador local () Professor Formador I () Professor Formador II		
3. FORMAÇÃO E EXPERIÊNCIA		

Titulação:	Área:	Tempo de exercício no magistério superior:
		Tempo de exercício no magistério na educação básica:
4. INFORMAÇÕES BANCÁRIAS		
Nome do Banco:	Número do Banco:	
Número da Agência:	Número da conta-corrente (com dígito verificador):	

TERMO DE COMPROMISSO E ACEITAÇÃO DE BOLSA

Eu (NOME-CPF), doravante denominado BOLSISTA, vinculado ao Parfor no período de ____/____ a ____/____, celebro o presente Termo de Compromisso com a Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior – Capes –, e declaro que:

I. não acumularei, durante o período de vinculação acima citado, a bolsa do Parfor com programas do Fundo Nacional de Desenvolvimento da Educação – FNDE – que tenham por base a Lei n.º 11.273, de 6 de fevereiro de 2006, com qualquer outro programa da Capes e do Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico – CNPq –, exceto as previstas em legislação específica e, caso necessário, irei solicitar a imediata suspensão do pagamento da bolsa;

II. tenho ciência:

a) dos direitos e obrigações atribuídas à minha função como bolsista do Parfor e declaro conhecer e atender integralmente às normas estabelecidas no Regulamento do Programa, conforme Portaria n.º 82, de 17 de abril de 2017, para a função para a qual fui selecionado;

b) de que a interrupção das minhas atividades no programa por qualquer motivo acarretará a suspensão do pagamento;

c) de que a inobservância das normas do programa implicará o cancelamento da bolsa e a restituição dos recursos recebidos; e

d) de que a atuação como bolsista no Parfor não gera nenhum tipo de vínculo empregatício.

III. fornecerei todas as informações, relatórios e documentos que me forem solicitados durante e após o período de concessão da bolsa.

Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas são a expressão da verdade.

_____, ____ de _____ de 2018.

Assinatura



Documento assinado eletronicamente por **Antonio da Luz Júnior, Reitor**, em 12/11/2018, às 12:11, 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 **0504934** e o código CRC **94C3FDD0**.



Avenida Joaquim Teotônio Segurado
Quadra 202 Sul, ACSU-SE 20, Conjunto 1, Lote 8 - Plano Diretor Sul
CEP 77020-45 Palmas - TO
(63) 3229-2200
www.ifto.edu.br - reitoria@ifto.edu.br

Referência: Processo nº 23235.029213/2018-01

SEI nº 0504934