



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

ANEXO IV

EDITAL N.º 12/2023/LCO/REI/IFTO, DE 20 DE FEVEREIRO DE 2023 PROCESSO DE SELEÇÃO DE PROJETOS DO PROGRAMA IF PARA TODOS

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 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		
Carteira de identidade	Órgão expedidor	CPF
Nome do pai ou responsável		
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* Avançado Lagoa da Confusão, concede ao(a) estudante _____ a inscrição no projeto _____ (título do projeto) conforme edital nº 12/2023.

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 _____, 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 nº12/2023, bem como em:

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

Lagoa da Confusão, ____/_____/2023.

Assinatura do Estudante

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

Assinatura do coordenador/proponente

Diretor da Unidade



Documento assinado eletronicamente por **Jardel Barbosa dos Santos, Diretor**, em 24/02/2023, às 12:53, 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 **1898324** e o código CRC **CD348640**.

Rua 02, Quadra 05A, Lote 01, Setor Lagoa da Ilha — CEP 77493-000 Lagoa da
Confusão/TO — 63999426257
portal.ifto.edu.br — reitoria@ifto.edu.br

Referência: Processo nº 23235.026961/2022-18

SEI nº 1898324