



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

**EDITAL Nº 25/2025/ARN/REI/IFTO, DE 11 NOVEMBRO DE 2025**

SELEÇÃO DE PROJETOS DE ENSINO COMO UNIDADES DIVERSIFICADAS NO ÂMBITO DO  
CAMPUS ARAGUAÍNA DO INSTITUTO FEDERAL DO TOCANTINS

ANEXO V

TERMO DE COMPROMISSO DO ESTUDANTE

<b>FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E TERMO DE COMPROMISSO DO(A) ESTUDANTE</b>		
<b>DADOS DO (A) ESTUDANTE COLABORADOR(A)</b>		
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	
<b>DOCUMENTOS</b>		
Carteira de identidade	Órgão expedidor	Data de expedição
CPF	Situação militar	Certidão militar
Trabalha? ( ) sim ( ) não	Local de trabalho	Telefone
<b>DADOS DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS</b>		
Nome da mãe ou responsável		
Carteira de identidade	Órgão expedidor	CPF
Nome do pai ou responsável		
Carteira de identidade	Órgão expedidor	CPF

<b>TERMO DE COMPROMISSO DO(A) ESTUDANTE COLABORADOR(A)</b>
--

Pelo presente Termo de Compromisso, o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins *Campus Araguaína*, por meio da Pró-reitoria 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 \_\_\_\_\_, 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 25/2025;

( ) 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

<b>Local e data</b>	<b>Assinatura do Estudante</b>
---------------------	--------------------------------

<b>Local e data</b>	<b>Assinatura do pai/mãe ou responsável em casos de estudantes menores de idade</b>
---------------------	---

<b>Local e data</b>	<b>Assinatura do proponente/coordenador</b>
---------------------	---

Araguaína, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.



Documento assinado eletronicamente por **Leidimar Alves Saraiva Silva, Diretora-Geral Substituta**, em 12/11/2025, às 09:59, 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](http://sei.ifto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **2972961** e o código CRC **DOB5B96D**.

---

Av. Paraguai, esquina com Avenida Amazonas, Quadra 56, Lote 01, Bairro Cimba — CEP 77.824-838  
Araguaína/TO — (63) 3411-0328  
portal.ifto.edu.br — araguaina@ifto.edu.br

---

**Referência:** Processo nº 23237.022978/2025-11

SEI nº 2972961