



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

**EDITAL Nº 16/2024/CTO/REI/IFTO, DE 10 DE DEZEMBRO DE 2024**

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

**ANEXO V****TERMO DE COMPROMISSO DO ESTUDANTE****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:                |                    |
| <b>DOCUMENTOS</b>                         |                        |                    |
| Carteira de identidade:                   | Órgão expedidor:       | Data de expedição: |
| CPF:                                      | Situação militar:      | Certidão militar:  |
| Trabalha?                                 | Local de trabalho:     | Telefone:          |

|                                                            |                  |      |
|------------------------------------------------------------|------------------|------|
| ( ) sim ( ) não                                            |                  |      |
| <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* Colinas do Tocantins, 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 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.

1. 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 16/2024/CTO/REI/IFTO, de 10 de dezembro de 2024.**
2. apresentar o formulário de avaliação final acompanhado do relatório final até um mês após o término de vigência do projeto;
3. 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                      |

|               |                          |
|---------------|--------------------------|
| Local e data: | Assinatura do Estudante: |
|---------------|--------------------------|

|               |                                                                               |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| Local e data: | Assinatura do pai/mãe ou responsável em casos de estudantes menores de idade: |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------|

|               |                                       |
|---------------|---------------------------------------|
| Local e data: | Assinatura do proponente/coordenador: |
|---------------|---------------------------------------|

Colinas do Tocantins-TO, \_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_.



Documento assinado eletronicamente por **Jose Lopes Soares Neto, Diretor-Geral**, em 10/12/2024, às 10:24, 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 **2596047** e o código CRC **9F563BA6**.

AV. Bernardo Sayão, Chácara Raio de Sol, lote 29B, — CEP 77760-000 Colinas do Tocantins/TO —  
portal.iftto.edu.br — colinas@iftto.edu.br

Referência: Processo nº 23725.023726/2024-26

SEI nº 2596047