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 40/2026/CTO/REI/IFTO, DE 18 DE NOVEMBRO DE 2026

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:	
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 COLABORADOR(A)

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 40/2026/CTO/REI/IFTO, DE 18 DE novembro DE 2026.

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 **Flavio Guilherme de Abreu Drumond**, **Diretor-Geral**, em 18/11/2026, às 15:01, 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 **3390727** e o código CRC **93E543D0**.

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