Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins
Campus Formoso do Araguaia
Direção
Gerência de Ensino

EDITAL Nº 06/2025/GE/FAR/REI/IFTO
SELEÇÃO DE PROJETOS DE ENSINO COMO UNIDADE DIVERSIFICADA NO ÂMBITO DO *CAMPUS* FORMOSO DO ARAGUAIA DO INSTITUTO FEDERAL DO TOCANTINS - SEMESTRE 2025/2

ANEXO IV

TERMO DE COMPROMISSO DO ESTUDANTE COLABORADOR(A)

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* Avançado Formoso do Araguaia, por meio da Gerência 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.

- 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 06/2025/GE/FAR/REI/IFTO;
- 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	**Número do**	**Agência**	**Conta corrente (em nome do**

banco	banco	Agência	aluno)
Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica	Não se aplica

Formoso do Araguaia, _____de _____ de_____	**Assinatura do Estudante**

Formoso do Araguaia, _____de _____ de_____	**Assinatura do pai/mãe ou responsável em casos de estudantes menores de idade**

Formoso do Araguaia, _____de _____ de_____	**Assinatura do proponente/coordenador**

Formoso do Araguaia, ____ de _____, de 2025.

Documento assinado eletronicamente por **Rodrigo Jose da Silva**, **Diretor Substituto**, em 06/06/2025, às 13:04, 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 **2801692** e o código CRC **5A4AE87B**.