



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

EDITAL Nº 4/2024/PAL/REI/IFTO, DE 31 DE JANEIRO DE 2024
SELEÇÃO DE ELABORADORES E REVISORES DE QUESTÕES PARA O PROCESSO SELETIVO
UNIFICADO DO IFTO

ANEXO II

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL

Eu, _____, portador do
RG _____, CPF _____ representante legal
pelo estudante _____ do curso
de _____ do *Campus* Palmas, devidamente
matriculado sob o nº _____,
endereço _____, o
autorizo a participar, caso seja selecionado, do **PROGRAMA DE MONITORES BOLSISTAS DO**
IFMAKER DO CAMPUS PALMAS DO INSTITUTO FEDERAL DO TOCANTINS, a desempenhar as
obrigações inerentes à qualidade de estudante bolsista e, nesse sentido, ter disponibilidade
para se dedicar 8 (oito) horas semanais às atividades do IFMAKER.

_____, _____ de _____ de 2024.

Assinatura do responsável legal



Documento assinado eletronicamente por **Noemi Barreto Sales Zukowski, Diretora-Geral**, em 31/01/2024, às 11:44, 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 **2260520** e o código CRC **30E18639**.

Quadra 310 Sul, Lo 5, s/n, Avenida NS 10 - Plano Diretor Sul — CEP 77021-090
Palmas/TO — 63 3236-4000
portal.ifto.edu.br — palmas@ifto.edu.br