



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

**REGULAMENTO DE VISITAS TÉCNICAS E PARTICIPAÇÃO DE DISCENTE EM
EVENTO DO CAMPUS PARAÍSO DO TOCANTINS**

ANEXO V

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA OS DISCENTES MAIORES DE IDADE

Eu, _____,
nacionalidade _____, estado civil _____, estudante
regularmente matriculado no curso _____, matrícula nº
_____, portador do RG nº _____ e CPF nº
_____, DECLARO para os devidos fins que:

1. **Tenho ciência de que participarei da atividade** _____
(indicar o tipo: visita técnica, evento acadêmico, cultural ou outro), a realizar-se no período
de ____/____/____ a ____/____/____ no local
_____.
2. **Assumo integralmente a responsabilidade por minha conduta durante toda a atividade,**
comprometendo-me a:
 - o Cumprir as normas institucionais e as orientações da equipe responsável;
 - o Zelar pelo patrimônio público e privado, evitando danos e prejuízos;
 - o Respeitar horários, regras de segurança e orientações durante o deslocamento e no evento.
3. **Declaro estar ciente de que qualquer dano causado a terceiros, ao patrimônio público ou privado, decorrente de minha conduta, será de minha inteira responsabilidade,** eximindo o Instituto Federal do Tocantins de quaisquer ônus.
4. **Autorizo, se necessário, que sejam adotadas as medidas cabíveis em caso de emergência,** inclusive atendimento médico, sendo de minha responsabilidade as despesas decorrentes que não forem cobertas pelo SUS.
5. **Confirmo que recebi todas as informações sobre a atividade,** incluindo local, data, normas e eventuais riscos envolvidos.

Por ser a expressão da verdade, firmo o presente Termo de Responsabilidade, para que produza seus efeitos legais.

Local e data: _____

Assinatura do Discente



Documento assinado eletronicamente por **Fernando Morais Rodrigues, Diretor-Geral**, em 14/08/2025, às 11:54, 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, informando o código verificador **2870540** e o código CRC **34B082E5**.

Rodovia Br-153, Km 480, Distrito Agroindustrial — CEP 77.600-000 Paraíso do Tocantins/TO — (63)
3361-0300
portal.iftto.edu.br — reitoria@iftto.edu.br

Referência: Processo nº 23234.017964/2024-24

SEI nº 2870540