Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins
Campus Avançado Pedro Afonso
Direção

EDITAL Nº 09/2024/PAF/REI/IFTO, DE 21 DE MAIO DE 2024
SELEÇÃO DE PROJETOS DE ENSINO COMO UNIDADE DIVERSIFICADA NO ÂMBITO DO *CAMPUS* AVANÇADO PEDRO AFONSO DO INSTITUTO FEDERAL DO TOCANTINS

ANEXO IV

TERMO DE COMPROMISSO DO ESTUDANTE COLABORADOR

DADOS DO ESTUDANTE COLABORADOR		
Curso:		
Matrícula/Campus:		
Nome completo:		
Data de nascimento (dd/mm/aa):	Naturalidade/UF/PAÍS:	CEP:
Endereço (avenida, rua, estrada, número):		
Complemento:	Bairro:	Cidade/Estado:
Celular: ( )	Telefone residencial: ( )	
Homepage 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 ESTUDANTE COLABORADOR

Pelo presente Termo de Compromisso, o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins, Campus _____, por meio da Pró-Reitoria de Ensino, concede ao estudante _____ a inscrição no Projeto de Ensino/Unidade Diversificada _____ (título do projeto) conforme DESPACHO CIRCULAR Nº 3/2023/GEPE/PAF/REI/IFTO.

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 ESTUDANTE

Declaro que participo somente de um Projeto de Ensino/Unidade Diversificada e comprometo-me a dedicar, no mínimo, _____ horas semanais às atividades do Projeto _____, do coordenador _____, durante seu período de vigência. Caso esta situação se altere, comprometo-me a comunicar imediatamente ao coordenador 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 DESPACHO CIRCULAR Nº 3/2023/GEPE/PAF/REI/IFTO, apresentar o formulário de avaliação final acompanhado do relatório final até um mês após o término de vigência do projeto, e apresentar os resultados nos eventos científicos do IFTO ou de outras instituições.

Documento assinado eletronicamente por **Mirian Peixoto Soares da Silva**, **Diretora**, em 21/05/2024, às 07:12, 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 **2383663** e o código CRC **B1DC449F**.