



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 13/2024/CTO/REI/IFTO, DE 10 DE OUTUBRO DE 2024

PROCESSO SELETIVO DE PROJETOS DE ENSINO NO ÂMBITO DO INSTITUTO FEDERAL DO TOCANTINS, *CAMPUS COLINAS DO TOCANTINS*, A SEREM CONTEMPLADOS COM APOIO FINANCEIRO INSTITUCIONAL

ANEXO VII**TERMO DE COMPROMISSO DO ESTUDANTE COLABORADOR**

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E TERMO DE COMPROMISSO DO ESTUDANTE COLABORADOR		
DADOS DO ESTUDANTE COLABORADOR		
Nome completo:		
Curso:	Matrícula:	
Unidade:		
Data de nascimento (dia/mês/ano):		
Naturalidade (município/UF/país):		
Endereço (avenida, rua, estrada, número):		
Complemento:	Bairro:	
Cidade/Estado:	CEP:	
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 (em caso de estudante menor de 18 anos)		
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, _____ (unidade), por meio da Pró-Reitoria de Ensino, concede ao estudante _____ a inscrição no Projeto de Ensino _____ (título do projeto) conforme Edital nº 13/2024/CTO/REI/IFTO, de 10 de outubro de 2024.

O Termo de Compromisso não caracteriza relação de emprego, podendo, a todo momento, ser denunciado unilateralmente por ambas as partes, no caso de descumprimento de qualquer das obrigações por eles assumidas.

DECLARAÇÃO DO ESTUDANTE

Declaro que participo somente de um Projeto de Ensino e assumo a responsabilidade de me dedicar o mínimo de ____ (_____) horas semanalmente em atividades do Projeto _____, do coordenador _____, durante o período de vigência do projeto. Caso essa situação se altere, comprometo-me a comunicar imediatamente ao coordenador e à Diretoria de Ensino (ou equivalente) da unidade, para que o desligamento do programa seja providenciado.

Declaro também que estou de acordo com as exigências do Documento Orientador de Gestão de Projeto de Ensino no âmbito do IFTO e da Pró-Reitoria de Ensino e comprometo-me a cumprir todas as exigências presentes no Edital nº 13/2024/CTO/REI/IFTO, de 10 de outubro de 2024.

Comprometo-me ainda a apresentar o formulário de avaliação final acompanhado do relatório final em até um mês após o término de vigência do projeto, e a apresentar os resultados do projeto nos eventos científicos do IFTO ou de outras instituições.

Local e data	Assinatura do estudante
--------------	-------------------------

Local e data	Assinatura do pai/mãe ou responsável (em caso de estudante menor de 18 anos)
--------------	--

Local e data	Assinatura do proponente/coordenador
--------------	--------------------------------------



Documento assinado eletronicamente por **Jose Lopes Soares Neto, Diretor-Geral**, em 10/10/2024, às 14:16, 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 **2532136** e o código CRC **5C9936A8**.

AV. Bernado Sayão, Chácara Raio de Sol, lote 29B — CEP 77.760-000 Colinas do Tocantins/TO
colinas.iftto.edu.br — colinas@iftto.edu.br

Referência: Processo nº 23725.019462/2024-14

SEI nº 2532136