



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

EDITAL Nº 49/2024/REI/IFTO, DE 1º DE AGOSTO DE 2024

CRIAÇÃO, IMPLANTAÇÃO E EXPANSÃO DE CENTROS OLÍMPICOS DE CONHECIMENTO NOS
CAMPI DO INSTITUTO FEDERAL DO TOCANTINS

ANEXO VIII**TERMO DE COMPROMISSO DO ESTUDANTE BOLSISTA**

DADOS DO ESTUDANTE BOLSISTA		
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:	
Link 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 BOLSISTA

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 <Nome do estudante bolsista> a inscrição no Centro Olímpico de Conhecimento <Nome do Centro> conforme Edital nº 49/2024/REI/IFTO, de 1º de agosto 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 elas assumidas.

DECLARAÇÃO DO ESTUDANTE

Declaro que participo somente de um Projeto financiado pela Pró-Reitoria de Ensino e assumo me dedicar o mínimo de 8 horas semanalmente nas atividades do Centro Olímpico de Conhecimento <Nome do Centro>, do coordenador <Nome do coordenador-geral>, durante o período de vigência do projeto. Caso essa situação se altere, comprometo-me a comunicar imediatamente ao coordenador e à Diretoria/Gerência de Ensino 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 49/2024/REI/IFTO, de 1º de agosto 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.

Dados bancários (em caso de estudante bolsista):

PIX Chave: CPF do estudante	
--------------------------------	--

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

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

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



Documento assinado eletronicamente por **Antonio da Luz Júnior, Reitor**, em 05/08/2024, às 17:36, 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 **2450595** e o código CRC **93C0BC4B**.

Avenida Joaquim Teotônio Segurado, Quadra 202 Sul, ACSU-SE 20, Conjunto 1, Lote 8
Plano Diretor Sul — CEP 77020-450 Palmas/TO — (63) 3229-2200
portal.ifto.edu.br — reitoria@ifto.edu.br

Referência: Processo nº 23235.004322/2024-55

SEI nº 2450595