



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA BAHIA**

**TERMO DE COMPROMISSO**

Eu, \_\_\_\_\_, candidato(a) selecionado(a) para o Curso de Formação Pedagógica, polo de \_\_\_\_\_, ao requerer a matrícula no referido curso, assumo a responsabilidade de frequentar o polo de apoio presencial para o qual fiz minha inscrição, com o objetivo de obter informações e participar dos encontros presenciais no período de realização do curso. Afirmo estar ciente de que é exigência, para a obtenção da habilitação, a participação de todas as atividades, incluindo a participação em encontros presenciais e a realização de estágio curricular. Também estou ciente de que os custos com deslocamentos, hospedagem e alimentação estão sob minha responsabilidade, independentemente de outros compromissos e da distância entre a minha residência, o polo de apoio presencial e o local do estágio.

Local e data

Nome e assinatura