



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA BAHIA
PRÓ REITORIA DE ENSINO

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____,
portador(a) do RG: _____,
CPF _____, declaro por meio desse termo e como
responsável legal do aluno (a)

RG: _____, CPF _____, menor de
18 anos, que autorizo o aluno a realizar a matrícula on-line, utilizando o seu usuário e
senha cadastrado no Portal www.gov.br, para o curso de
_____, no Campus _____
desse Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Bahia/IFBA, bem como
acompanhá-lo no preenchimento de todos dados necessários.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do responsável legal ou procurador