

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA BAHIA
Rua Viriato Lobo - Bairro Campo do Governo - CEP 44431-218 - Santo Antônio de Jesus - BA -
www.portal.ifba.edu.br

ANEXO II – TERMO DE RESPONSABILIDADE

TERMO DE RESPONSABILIDADE

(A ser preenchido pelo responsável)

Dado do Estudante Menor de Idade

Nome do Estudante

CPF do Estudante

RG do Estudante

Dados Familiares

Nome completo da Mãe

CPF da Mãe:

Celular: ()

E-mail da Mãe

Nome completo do Pai

CPF do Pai:

Celular do Pai: ()

E-mail do Pai:

Dados do Responsável Legal

(Preencher apenas caso o responsável pelo estudante menor de 18 anos não seja o pai ou a mãe)

Nome completo do Responsável

CPF do Responsável:

Celular do Responsável: ()

E-mail do Responsável:

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA

Declaro que estou ciente, na qualidade de responsável, das normas previstas no Projeto do Curso PartiuIF e que o aluno:

1. Terá que frequentar as aulas presenciais, nos dias e horários específicos de oferta das disciplinas, conforme determinado pelo campus.
2. Somente receberá o valor integral da bolsa se tiver a frequência total do curso sendo que, em caso de faltas, receberá valor proporcional às presenças.
3. Caso esteja ausente às aulas nas duas primeiras semanas do curso, será desligado do projeto e sua vaga será destinada a outro candidato.
4. Que a matrícula e frequência no curso não são garantia de ingresso nos cursos ofertados pelo IFBA, havendo necessidade de inscrição e aprovação no processo seletivo - Vestibular - para ingresso nos cursos técnicos e superiores ofertados pela instituição.
5. Diante do exposto, assumo o compromisso de seguir as normas institucionais, tais como: tratar, com respeito e civilidade, colegas, professores e funcionários; zelar pela conservação das instalações, do mobiliário e de todo o material de uso coletivo, assim como pela limpeza dos locais de trabalho ou de estudos, das áreas de lazer e das demais dependências de uso coletivo; indenizar a Instituição, professores, funcionários e colegas pelos prejuízos e danos intencionalmente causados a qualquer um deles; trabalhar em grupo, de forma colaborativa, tolerante, cooperativa, empática e livre de qualquer tipo de preconceito; proceder com integridade e honestidade em todas as atividades escolares, inclusive em momentos de lazer e descanso; cumprir com as obrigações relativas às atividades discentes, e peço deferimento.

_____, _____, _____ de _____ de _____.
(Cidade) (UF)

Assinatura do responsável
(Assinatura/Certificado digital ou à mão)