

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA BAHIA-IFBA
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
PESQUISADOR INSTITUCIONAL
Av. Araújo Pinho, nº 39 – Canela.
CEP: 40.110 -150 – Salvador - BA
Telefone (71) 9.9626-2427 E-mail: eginaldo.bomfim@ifba.edu.br

ANEXO V TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____ filho(a)

de _____ e de _____,

RG nº _____ SSP _____, no ato de minha matrícula neste estabelecimento de ensino para o ano Letivo de **2021**, no Curso de **GRADUAÇÃO** legalmente abaixo qualificado no presente Termo de Responsabilidade, comprometendo-me a obedecer as Normas da Legislação Educacional, aos preceitos do Regimento Interno da Instituição e dos seus anexos, mormente os concernentes ao Corpo Discente, submetendo-me, igualmente, às disposições da Organização Didática e às decisões emanadas da Diretoria desta Autarquia Educacional e a comunicar ao setor competente a minha desistência, caso esta venha a ocorrer.

CURSO:

CAMPUS:

Cidade, _____ / _____ / _____ de _____ de 2021

Ass. do Aluno(a) (maior) ou do responsável pelo (menor) ou procurador

Nº DO CPF DO RESPONSÁVEL PELO (MENOR): _____