



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA
CONSELHO SUPERIOR

Avenida João da Mata, nº 256 – Bairro Jaguaribe – João Pessoa – Paraíba – CEP: 58015-020
(83) 3612-9703 – conselhosuperior@ifpb.edu.br

ANEXO II

TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO/CIÊNCIA

Eu, _____,
aluno(a) do curso de _____,
do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Paraíba – IFPB, Campus Cajazeiras,
Turma/Período: _____, Matrícula: _____, comprometo-me
a seguir as orientações da programação didático-pedagógica aqui proposta, bem como as demais
determinações repassadas pelos SERVIDORES responsáveis pela atividade de campo aqui descrita:
_____ (descrever a atividade/ evento)
no período _____ na região de _____.

Tendo sido devidamente orientado sobre todos os riscos que essa atividade de campo envolve, também acerca dos cuidados a serem observados, **DECLARO** estar ciente dos possíveis riscos inerentes às atividades a serem desenvolvidas, isentando o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia – IFPB, bem como os responsáveis por essa atividade de campo, de qualquer responsabilidade, civil ou criminal. Quanto a atitudes de indisciplina, tenho ciência de que o Regulamento Disciplinar do IFPB, referente ao meu curso, vigora também em relação às viagens e aulas de campo.

AUTORIZAÇÃO (Para estudante **MENOR DE IDADE**): Autorizamos a participação dele(a) na Viagem/Atividade de Campo prevista.

Assinatura dos pais ou responsável legal acompanhada de cópia do RG e CPF (Menor de Idade)

Contato telefônico dos pais ou responsáveis pelo menor

TERMO DE CIÊNCIA (Para estudante **MAIOR DE IDADE**): Estamos ciente da participação dele(a) na Viagem/Atividade de Campo prevista.

Assinatura de um familiar (maior de idade)

Contato telefônico do familiar

Assinatura de um familiar (maior de idade)

Anexar a este documento cópias autenticadas do RG e CPF dos pais ou responsáveis do(a) estudante quando este (a) for menor de idade. Quando se tratar de viagens para fora do Estado as assinaturas dos pais e/ou responsáveis devem vir com reconhecimento de firma. Na opção Termo de Ciência é necessário apenas o preenchimento dos dados e a assinatura de um familiar maior de idade.