

**ANEXO II – TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO PARA
ESTUDANTE MENOR DE IDADE**

Eu, _____, aluna do curso de _____ do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia da Paraíba (IFPB), *Campus* _____, 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 Comitativa do Campus _____ durante o ENCONTRO DA REDE PARAIBANA DE MENINAS E MULHERES CIENTISTAS - ANO I, que será realizado na cidade de João Pessoa – PB, nos dias 01 e 02 de Dezembro de 2025.

Tendo sido devidamente orientado sobre todos os riscos desta viagem, e também acerca dos cuidados a serem observados, DECLARO estar ciente dos possíveis riscos inerentes às atividades a serem desenvolvidas, isentando o IFPB, bem como os responsáveis por essa atividade, de qualquer responsabilidade, civil ou criminal. Quanto a atitudes de indisciplina, tenho ciência de que o Regulamento Disciplinar do IFPB vigora também em relação às viagens e atividades de campo.

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____, pai/mãe/responsável legal, AUTORIZO a participação da aluna _____ no ENCONTRO DA REDE PARAIBANA DE MENINAS E MULHERES CIENTISTAS - ANO I sob tutela do(a) Servidor(a) _____.

Assinaturas:

Nome completo do responsável

Nome completo do(a) servidor(a) tutor(a)

Assinatura da aluna menor de idade

Contato telefônico do pai/mãe/responsável legal pelo menor: _____

Contato telefônico do(a) servidor(a) tutor(a): _____

Cidade-UF, XX de XXXXX de XXXX.

OBSERVAÇÃO IMPORTANTE

Anexar a este documento cópias do RG e CPF dos pais ou responsáveis do(a) estudante.