

ANEXO III – TERMO DE RESPONSABILIDADE E CIÊNCIA PARA ESTUDANTE MAIOR 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 Comitiva 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 que essa atividade envolve, 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.

CIÊNCIA

Eu, _____, pai/mãe/parente, estou ciente da participação da aluna _____ no ENCONTRO DA REDE PARAIBANA DE MENINAS E MULHERES CIENTISTAS - ANO I.

_____ Assinatura de um familiar (maior de idade)

Contato telefônico do familiar do maior de idade: _____

_____ Assinatura da aluna maior de idade

Cidade-UF, XX de XXXXX de XXXX.

OBSERVAÇÃO IMPORTANTE

É necessário apenas o preenchimento dos dados, a assinatura de um familiar maior de idade e a disponibilização do seu telefone, para que a família seja contactada em casos de urgências, emergências e acidentes.