

ANEXO II

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Nome do Aluno: _____

CPF do Aluno: _____._____._____ - _____

DADOS FAMILIARES

Nome Completo da Mãe: _____

CPF da Mãe: _____ Celular:(____) _____

E-mail da Mãe: _____

Nome Completo do Pai: _____

CPF do Pai: _____ Celular:(____) _____

E-mail do Pai: _____

DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL

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

Nome Completo Resp.: _____

CPF do Responsável: _____ Celular:(____) _____

E-mail do Responsável: _____

Parentesco do Responsável: _____

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA

Declaro que estou ciente, na qualidade de responsável, das normas previstas no Projeto do Curso Partiu IF e que o(a) estudante:

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 da ajuda de custo se tiver a frequência mensal igual ou maior do que 75%, caso contrário, não receberá nenhum valor.
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. Deverá obrigatoriamente possuir uma conta bancária em seu nome, pois é proibido o depósito da ajuda de custo na conta de terceiros.
5. Estará submetido ao regime disciplinar da instituição para todos os efeitos.
6. Que a matrícula e frequência no curso não são garantia de ingresso nos cursos ofertados

pelo IFSP, havendo necessidade de inscrição e aprovação no processo seletivo - Vestibular - para ingresso nos cursos técnicos e superiores ofertados pela instituição.

7. Deverá inscrever-se e participar do processo seletivo de ingresso nos cursos do IFSP. Caso não realize a prova ou não compareça ou não se inscreva, deverá formalizar a justificativa.

8. Autoriza a utilização de sua imagem pelo programa PartiuIF, destinada à divulgação em redes sociais, sites e outros meios de comunicação institucionais.

9. Diante do exposto, assumo o compromisso de seguir as normas institucionais, e peço deferimento.

Presidente Epitácio, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do Responsável