

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SERTÃO PERNAMBUCANO
COORDENAÇÃO DE POLÍTICAS DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL DO CAMPUS SALGUEIRO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO E RESPONSABILIDADE PARA MENOR DE 18 ANOS

Eu, _____, portador(a) de RG nº _____ e inscrito(a) no CPF sob o nº _____, residente e domiciliado(a) em (endereço) _____, cidade _____, estado _____ CEP _____, responsável pelo(a) estudante menor de idade _____ matriculado(a) sob o nº _____, no curso _____ do Instituto Federal do Sertão Pernambucano, Campus Salgueiro, Declaro minha **AUTORIZAÇÃO** para a participação do(a) estudante (a) na visita técnica para a cidade de _____ - _____ com saída prevista para ____/____/____ às ____:____ e retorno previsto para ____/____/____ às ____:____, aos cuidados do servidor(a) docente _____, e meu **CONHECIMENTO** de que sou responsável por todas as suas condutas, podendo ser imputado civil e administrativamente pelos comportamentos praticadas durante a visita técnica, em especial os que violarem o artigo 35 do regulamento de visitas técnicas (**INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 08, DE 05 DE ABRIL DE 2020**), a saber:

Art. 35. São vedadas a todos os participantes quaisquer das seguintes condutas:

- I - Fazer uso de substâncias ilícitas durante todo o período de realização da visita, incluindo o traslado. Da mesma forma, estão proibidos o uso de cigarro e bebidas alcoólicas, mesmo para os estudantes maiores de idade;
- II - Em caso de pernoite, dormir em local não estipulado pelo servidor responsável;
- III - Ausentar-se das atividades da visita técnica, deixando de cumprir a programação;
- IV - Embarcar e desembarcar do veículo oficial em local não apropriado;
- V - Jogar lixo pelas janelas ou dentro do veículo, bem como nos locais visitados;
- VI - Causar quaisquer danos à instituição visitada ou ao veículo oficial;
- VII - Envolver-se em discussão ou briga com qualquer participante da visita técnica;
- VIII - Portar-se desrespeitosa ou agressivamente com motoristas, servidores e/ou colaboradores da instituição visitada;
- IX - Descumprir as regras da instituição visitada e do Termo de Responsabilidade.

Informações de saúde do(a) estudante (a):

- ✓ Possui alguma deficiência e necessita de adaptação durante a visita técnica? Se sim, qual? _____
- ✓ Faz uso regular de medicamento? Se sim, qual? _____
- ✓ Possui alguma condição médica que necessita maior atenção e cuidado durante a visita técnica? Se sim, qual? _____
- ✓ Possui alguma alergia a medicamentos? Se sim, qual? _____
- ✓ Possui alguma alergia alimentar? Se sim, qual? _____

Local _____, data ____/____/____.

Assinatura do responsável legal