



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Pró-reitoria de Ensino

ANEXO V

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELO ESTUDANTE VOLUNTÁRIO (MENOR DE 18 ANOS)

Eu, (nome do Responsável legal) _____
_____, brasileiro(a), CPF Nº _____,
Responsável legal por (nome do discente) _____
_____, estudante do IFRS – *campus*
_____, Curso _____,

DECLARO que:

1. Concordo que o(a) estudante participe como “estudante voluntário” do Programa Institucional de Estudante Voluntário nos Projetos de Ensino do IFRS e estou ciente dos termos do programa.

2. Concordo que o(a) estudante participe do projeto de ensino _____

_____, sob a
orientação _____ de _____ (nome _____ do
coordenador) _____ e estou ciente das
atividades que serão executadas.

3. Concordo que imagens pessoais do(a) estudante sejam utilizadas para divulgação dos trabalhos relacionados ao projeto.

4. Estou de acordo que a participação do(a) estudante nas atividades de execução do projeto não configure relação empregatícia.

5. Concordo que qualquer modificação nas condições expostas acima seja imediatamente comunicada à Direção/Coordenação de Ensino do *campus*.

(Local) _____, ____/____/____.

Assinatura do Responsável legal

Assinatura do Coordenador(a)