



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
CAMPUS CONSELHEIRO LAFAIETE
Rua Pe Teófilo Reyn, nº 441 – São Dimas – Conselheiro Lafaiete/MG – CEP: 36.400-000 - (31) 3769-2591

TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE

Eu, _____, aluno(a) desta Instituição, responsabilizo-me pela dedicação às atividades programadas pela Escola, aceitando todos os dispositivos do Regimento de Ensino dos Cursos de Educação Profissional Técnica de Nível Médio, em vigor, bem como o Regulamento Disciplinar Discente, previsto na resolução nº 08, de 20 de março de 2018.

Tenho ciência de que os documentos estão disponíveis na biblioteca da escola, bem como no site do IFMG-Conselheiro Lafaiete.

Comprometo-me a indenizar todo e qualquer dano que eu possa vir causar ao patrimônio deste estabelecimento ou de terceiros.

Conselheiro Lafaiete, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Aluno (por extenso)

Se menor, assinatura do Pai ou Responsável (por extenso) *em caso de menor de idade*