**ANEXO IV - Termo de Compromisso Discente**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado no Curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, firmo perante o Instituto Federal Catarinense, campus São Bento do Sul, o presente Termo de Compromisso de Discente Voluntário.

Declaro, para os devidos fins, que tenho ciência da participação e desenvolvimento das atividades previstas pelo coordenador do projeto de ensino.

Este Termo reger-se-á pela observância do aluno signatário ao cumprimento das exigências da Resolução nº 038 - CONSUPER/2017.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do Aluno

Aluno Voluntário

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do Responsável (se o estudante for menor de idade)

Responsável pelo Aluno Voluntário