



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS

ANEXO IV

EDITAL N.º 3/2017/REI/IFTO, DE 9 DE MARÇO DE 2017

TERMO DE COMPROMISSO DE COLABORADOR

Declaro, para os devidos fins, que concordo em participar do projeto de extensão, intitulado: **colocar o nome do projeto**, sob a responsabilidade do extensionista nome do extensionista, lotado no(a) *Campus*/unidade completar, do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins, desenvolvendo as atividades que me competem, detalhadas na proposta de projeto de extensão específica, com dedicação de _____ (escrever por extenso) horas semanais, pelo período de execução previsto no referido projeto, sob a supervisão e orientação do extensionista mencionado acima.

Dados do Colaborador

| | | |
|---|------------------|------|
| Nome: | | |
| RG: | Órgão expedidor: | CPF: |
| Data de nascimento: | Telefone: | |
| E-mail: | | |
| Unidade: | | |
| Servidor: | | |
| Cargo: | Matrícula Siape: | |
| Estudante: | | |
| Curso: | Matrícula: | |
| Outros profissionais: especificação: | | |

Assinar eletronicamente (Quando terminar de preencher, pode excluir essa observação e assinar o documento)



Documento assinado eletronicamente por **Francisco Nairton do Nascimento, Reitor**, em 13/03/2017, às 14:57, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.iftto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0033244** e o código CRC **1C9EBBA7**.



Avenida Joaquim Teotônio Segurado
Quadra 202 sul, ACSU-SE 20, Conjunto 01, Lote 08 - Plano Diretor Sul
CEP 77.020-450 Palmas - TO
(63) 3229-2200
www.ifto.edu.br - reitoria@ifto.edu.br

Referência: Processo nº 23235.006185/2017-64

SEI nº 0033244