



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA SERTÃO  
PERNAMBUCANO - CAMPUS SALGUEIRO  
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Eu, \_\_\_\_\_ portador do RG de número \_\_\_\_\_ e do CPF \_\_\_\_\_, autorizo o(a) meu(minha) filho (a) \_\_\_\_\_, aluno(a) do Instituto Federal do Sertão Pernambucano – Campus Salgueiro, curso \_\_\_\_\_, a participar da visita técnica/aula de campo que será realizada entre os dias \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ na cidade de \_\_\_\_\_. Comprometo-me ainda a orientar meu(minha) filho(a) quanto ao cumprimento das normas do evento (horários, conduta, preservação do patrimônio público, respeito aos organizadores e participantes) e esclarecendo-o quanto as sanções vinculadas ao descumprimento de tais normas, principalmente no que se refere a devolução da ajuda de custo no caso da não participação.

Salgueiro, \_\_\_ / \_\_\_ / 2014

---

Assinatura do Aluno