



ANEXO II

TERMO DE CIÊNCIA DO PERÍODO MÁXIMO PARA INTEGRALIZAÇÃO DO CURSO

Conforme dispõe o Inciso V do Artigo 99 do **Regulamento da Organização Didático-Acadêmica do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Amazonas**, aprovado pela Resolução Nº 094 – CONSUP/IFAM, de 23 de dezembro de 2015, o não cumprimento do período estabelecido para a integralização do curso é uma das circunstâncias pela qual se dá o cancelamento automático da matrícula do(a) discente.

Eu, _____
R.G. nº _____, CPF nº _____, Residente à Rua
_____, nº _____, Bairro _____,
CEP _____, aprovado(a) para o Curso _____ do
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Amazonas, Campus
_____, DECLARO QUE ESTOU CIENTE DO PERÍODO
MÁXIMO PARA INTEGRALIZAÇÃO DO CURSO, o qual possui duração:

[] Curso Técnico de Nível Médio: o dobro de anos ou semestres previstos para a duração do curso, conforme informado em Edital de Processo Seletivo.

DECLARO QUE ESTOU CIENTE de que atualmente estou a um semestre/ano de exceder o prazo máximo de integralização para a conclusão do curso e caso eu extrapole esse prazo terei a matrícula cancelada automaticamente, conforme Inciso V do Artigo 99 do **Regulamento da Organização Didático-Pedagógica do IFAM**.

São Gabriel da Cachoeira, _____ de _____ de 20____

Assinatura do Discente _____

Assinatura do Pai/Mãe ou do Responsável Legal pela Matrícula do Discente

Carimbo Institucional:



ANEXO III

TERMO DE DESISTÊNCIA

Eu, _____,
R.G. nº _____, CPF nº _____, Residente à Rua _____
_____, nº _____, Bairro _____ CEP
_____, aprovado (a) e regularmente matriculado (a) no _____ Semestre/Ano do Curso
_____, matrícula nº _____,
do Instituto Federal de Educação de Educação, Ciência e Tecnologia do Amazonas, situado no *Campus*
_____.

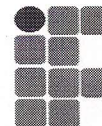
DECLARO nesta data que **DESISTO FORMALMENTE, EM CARÁTER DEFINITIVO, DA MINHA VAGA** do Curso _____, após ter excedido o prazo máximo de integralização do Curso, estando atualmente caracterizado como um discente em ato de evasão e/ou abandono de Curso, já enquadrado na Seção VII do **Regulamento da Organização Didático-Acadêmica do IFAM**, aprovado pela Resolução Nº 094 – CONSUP/IFAM de 23 de dezembro de 2015.

São Gabriel da Cachoeira, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do Discente: _____

Assinatura do Pai/Mãe ou do Responsável Legal pela Matrícula do Discente:

Carimbo Institucional: _____



ANEXO IV

TERMO DE COMPROMISSO – PCCT OU ESTÁGIO SUPERVISIONADO

O Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Amazonas – IFAM, *campus* _____, (Endereço _____), e o (a) Discente (a) _____, Identidade Nº _____, Residente à Rua _____, Nº _____, Bairro _____ CEP _____, Regularmente matriculado (a) no _____ Semestre/Ano do Curso _____, matrícula Nº _____, celebram entre si este TERMO DE COMPROMISSO, de acordo com o estabelecido com o **Regulamento da Organização Didático-Acadêmica do IFAM**, aprovado pela Resolução Nº 094 – CONSUP/IFAM de 23 de dezembro de 2015.

Cláusula Primeira – O presente Termo de Compromisso objetiva DEFERIR o pedido de retorno à escola do (a) discente para a conclusão do Curso _____.

Cláusula Segunda – O (a) requerente se compromete a finalizar seu Projeto de Conclusão de Curso Técnico (PCCT) ou de cumprir com a carga horária mínima prevista para o estágio supervisionado **sem abandonar o curso**, bem como **sem realizar trancamento** de matrícula.

Cláusula Terceira – A vigência do presente termo de compromisso é somente de **um semestre**, não podendo em qualquer hipótese ser ultrapassado este período.

Cláusula Quarta – O (a) requerente se obriga a integralização do seu curso no prazo estabelecido na cláusula terceira sob pena de ter sua matrícula cancelada nesta instituição, **conforme Seção VII do Regulamento da Organização Didático-Acadêmica do IFAM** e poder retornar a esta somente mediante aprovação e classificação em um novo processo Seletivo, conforme as normas do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Amazonas.

São Gabriel da Cachoeira, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do Discente _____

Assinatura do Pai/Mãe ou do Responsável Legal pela Matrícula do Discente _____

Carimbo Institucional: _____



ANEXO V

TERMO DE COMPROMISSO

O Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Amazonas – IFAM, *campus* _____, (Endereço _____), e o (a) Discente (a) _____, Identidade Nº _____, Residente à Rua _____, Nº _____, Bairro _____, CEP _____, Regularmente matriculado (a) no _____ Semestre/Ano do Curso _____, matrícula Nº _____, celebram entre si este TERMO DE COMPROMISSO, de acordo com o estabelecido com o **Regulamento da Organização Didático-Acadêmica do IFAM**, aprovado pela Resolução Nº 094 – CONSUP/IFAM de 23 de dezembro de 2015.

Cláusula Primeira – O presente Termo de Compromisso objetiva DEFERIR o pedido de retorno à escola do(a) discente para a conclusão do Curso _____.

Cláusula Segunda – O (a) requerente se compromete a cursar todos os módulos e suas respectivas disciplinas **sem abandonar o curso**, bem como **sem realizar trancamento** de matrícula.

Cláusula Terceira – A vigência do presente termo de compromisso é somente de **dois anos**, não podendo em qualquer hipótese ser ultrapassado este período.

Cláusula Quarta – O (a) requerente se obriga a integralização do seu curso no prazo estabelecido na cláusula terceira, sob pena de ter sua matrícula cancelada nesta instituição, conforme Seção VII do **Regulamento da Organização Didático-Acadêmica do IFAM** e poder retornar a esta somente mediante aprovação e classificação em um novo processo Seletivo, conforme as normas do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Amazonas.

São Gabriel da Cachoeira, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do Discente: _____

Assinatura do Pai/Mãe ou do Responsável Legal pela Matrícula do Discente: _____

Carimbo Institucional: _____