



ANEXO II – TERMO DE COMPROMISSO

OBSERVAÇÃO: PREENCHA TODOS OS CAMPOS COM **LETRA DE FORMAL**

Eu _____,

CPF n° _____ declaro estar ciente de todas as normas estabelecidas no

Edital para o curso de extensão _____

_____ a ser oferecido pelo Instituto Federal de

Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará - IFCE, *Campus* Limoeiro do Norte, e que quaisquer

informações falsas prestadas poderá fazer com que minha matrícula seja cancelada.

Acrescento que, ao confirmar minha matrícula, estou ciente de assumir os seguintes

compromissos e ter ciência dos seguintes termos:

1. Disponibilidade para participar das aulas no período e horário abaixo discriminado:

Período	Dia (Aula)	Horário Início	Carga Horária
08/02/17 a 19/04/2017	Todas as quartas-feiras	13:30 as 17:30	40h

2. Cumprir as normas regimentais do IFCE.
3. Será dado certificado a quem ao fim do curso obter nota igual ou superior a 7,0 (sete) e frequência igual ou superior a 75% das aulas ministradas.
4. Não estou matriculado em curso de extensão com carga horária igual ou superior a 40 horas.
5. É de responsabilidade do aluno o custo de impressão/cópia dos materiais didáticos que serão disponibilizados com antecedência pelo professor e que são indispensáveis ao bom desenvolvimento de todas as aulas, bem como, do certificado ao final do curso.

Declaro ainda que a minha desistência injustificada do curso impossibilitará a minha participação em outros cursos de extensão que venham a ser ofertados pelo IFCE – Campus Limoeiro do Norte dentro do prazo de 1 ano contado da data de término do presente curso.

Limoeiro do Norte/CE, _____ de _____ de 20__.

Assinatura do candidato

Eu _____,

CPF n° _____ declaro estar ciente de todas as normas estabelecidas no

Edital para o curso de extensão _____

_____ a ser oferecido pelo Instituto Federal de

Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará - IFCE, *Campus* Limoeiro do Norte, e que quaisquer

informações falsas prestadas poderá fazer com que minha matrícula seja cancelada.

Acrescento que, ao confirmar minha matrícula, estou ciente de assumir os seguintes

compromissos e ter ciência dos seguintes termos:

1. Disponibilidade para participar das aulas no período e horário abaixo discriminado:

Período	Dia (Aula)	Horário Início	Carga Horária
08/02/17 a 19/04/2017	Todas as quartas-feiras	13:30 as 17:30	40h

2. Cumprir as normas regimentais do IFCE.
3. Será dado certificado a quem ao fim do curso obter nota igual ou superior a 7,0 (sete) e frequência igual ou superior a 75% das aulas ministradas.
4. Não estou matriculado em curso de extensão com carga horária igual ou superior a 40 horas.
5. É de responsabilidade do aluno o custo de impressão/cópia dos materiais didáticos que serão disponibilizados com antecedência pelo professor e que são indispensáveis ao bom desenvolvimento de todas as aulas, bem como, do certificado ao final do curso.

Declaro ainda que a minha desistência injustificada do curso impossibilitará a minha participação em outros cursos de extensão que venham a ser ofertados pelo IFCE – Campus Limoeiro do Norte dentro do prazo de 1 ano contado da data de término do presente curso.

Limoeiro do Norte/CE, _____ de _____ de 20__.

Assinatura do candidato