



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Sertão

ANEXO II

TERMO DE ADESÃO E CIÊNCIA ÀS ATIVIDADES PEDAGÓGICAS NÃO PRESENCIAIS (APNPs)*

***Destinado a pais ou responsáveis de estudantes menores de 18 anos**

Eu, _____, cadastrado(a) no
CPF nº _____ e responsável legal pelo(a) estudante do IFRS – *campus*
Sertão _____, declaro
que estou ciente e de acordo com sua adesão nas Atividades Pedagógicas Não Presenciais
(APNPs), oferecidas pela Instituição. DECLARO, ainda, que como responsável legal estarei
verificando e acompanhando a participação deste no desenvolvimento das APNPs. A partir
da assinatura deste termo também AUTORIZO a eventual gravação de voz e imagem do
estudante supracitado nas aulas síncronas e DECLARO que este não poderá divulgar sem
autorização e/ou utilizar de forma indevida o material disponibilizado.

OBS: A inscrição do estudante nas APNPs somente terá validade com o preenchimento do
formulário de inscrição e o envio deste termo para o e-mail da coordenação do curso, até o
dia 09/09/2020.

Data: ___/___/2020

Assinatura do Estudante: _____

Assinatura do Responsável: _____