**ANEXO II**

 **TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO COMO ESTUDANTE VISITANTE/OUVINTE**

Pelo presente Termo, o(a) estudante abaixo identificado(a) é autorizado(a) a participar, na condição de ouvinte, de componentes curriculares ou atividades formativas do IFRS – Campus [nome], conforme descrito:

Nome do(a) estudante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Instituição de origem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
País (se estrangeiro): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Data de nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_
CPF ou passaporte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Período de participação: de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
Curso de referência no IFRS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Componentes curriculares ou atividades autorizadas (informar carga horária do componentes)**:

**Responsável institucional pela solicitação (coordenação de curso)**
Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Cargo ou vínculo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declaro estar ciente de que minha participação ocorrerá exclusivamente na condição de ouvinte, sem matrícula formal, sem realização de avaliações e sem direito à certificação ou ao aproveitamento de estudos nesta Instituição.

O(a) estudante compromete-se a respeitar as normas institucionais vigentes, bem como a manter conduta ética e respeitosa nas dependências do IFRS.

[Local], \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202X.

Assinatura do(a) Estudante Visitante/Ouvinte

Assinatura da Coordenação de Curso

Assinatura da Direção de Ensino

##

##

##