



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
SUBSECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO BÁSICA E PROFISSIONAL

ANEXO V
TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____ e
estudante do CURSO TÉCNICO CONCOMITANTE, ofertado pelo Ifes Campus
_____ em parceria com a SEDU, estudante, brasileiro(a), CPF/MF nº
_____, RG nº _____ residente a
(Rua/nº/Bairro/Município/CEP) _____

resolvem celebrar o presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, com base na Lei de Diretrizes e Bases da Educação – Lei nº 9394/1996, como nos demais instrumentos normativos pertinentes, que se regerá na forma dos critérios:

- a) este instrumento tem por objeto a concessão de vaga para curso Técnico de Nível Médio em (curso) _____ no Ifes *Campus* _____ situada no município para o qual o estudante foi classificado através de Processo Seletivo do Edital N.º 45 /2024;
- b) o CURSO TÉCNICO CONCOMITANTE destina-se aos estudantes que estarão cursando a 1ª ou a 2ª série do ensino médio em 2025;
- c) o(a) estudante deverá obter frequência de no mínimo 75% (setenta e cinco por cento) das disciplinas cursadas, conforme legislação;
- d) o(a) estudante deverá cumprir integralmente, os horários pré-estabelecidos pela instituição, considerando, também, seus horários da escola de Ensino Médio integralmente;
- e) o(a) estudante deverá obter aprovação integral nas disciplinas que compõem o currículo do curso técnico;
- f) o(a) estudante deverá manter-se adimplente com seus compromissos escolares e disciplinares na instituição de ensino;
- g) o(a) estudante deverá comparecer aos eventos promovidos pela instituição que enriqueçam o seu desempenho escolar;
- h) o(a) estudante deverá apresentar justificativa por escrito no caso de desistência;
- i) a matrícula do(a) estudante será cancelada automaticamente caso seja comprovada a falsidade na prestação das informações necessárias à inscrição no Curso Técnico Concomitante sob pena de responder a processo judicial;
- j) o(a) estudante deverá apresentar à Escola atestado médico, no caso de doença com afastamento prolongado no prazo de 48 (quarenta e oito) horas;
- k) outros quesitos que forem indicados pela SEDU/SEEB/GEM.

_____, (ES) _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Estudante

Assinatura do(a) Responsável