



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica Instituto Federal de Educação, Ciência e
Tecnologia de Pernambuco
Campus Caruaru

ANEXO B
TERMO DE CIÊNCIA DOS RESPONSÁVEIS

Eu, _____, inscrito(a) no CPF
sob o nº _____, responsável legal pelo(a) estudante
_____, matrícula nº _____,
declaro estar ciente e de acordo com os critérios estabelecidos no Edital do Processo Seletivo
Interno para Reopção de Curso entre os Cursos Técnicos Integrados ao Ensino Médio do IFPE
Campus Caruaru, referente ao período letivo de 2026.2.

Declaro, ainda, estar ciente de que o deferimento da reopção poderá acarretar mudança
de turno, necessidade de complementação de estudos, obrigatoriedade de cursar componentes
curriculares não contemplados no curso de origem e eventual ampliação do prazo necessário à
integralização do curso de destino.

Caruaru, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do responsável legal, quando o(a) estudante for menor de 18 anos