



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE PERNAMBUCO

PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

ARINTER

TERMO DE CIÊNCIA, ACEITE E RESPONSABILIDADE

Pelo _____ presente _____ termo,
eu _____, portador (a) da cédula
de identidade R.G. nº _____, devidamente inscrito (a) no CPF
sob nº _____, residente e domiciliado em
_____ declaro para os devidos fins de fato
e direito que estou **ciente** dos termos constantes no informativo veiculado
no Portal do IFPE (INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E
TECNOLOGIA DE PERNAMBUCO) em 04/10/2018 acerca do *INTERCÂMBIO
DE ESTUDANTES PARA O IPB (INSTITUTO POLITÉCNICO DE BRAGANÇA) no
período de 18 de FEVEREIRO a 13 de JULHO de 2019*, e que não poderei
alegar desconhecimento em meu favor ou de outros; declaro ainda que
aceito todos os termos em sua totalidade e que me **responsabilizo** por
custear todas as despesas financeiras decorrentes do período de estudos no
IPB, sem requerer qualquer benefício oriundo da Assistência ao Educando do
IFPE (hospedagem, alimentação, transporte aéreo e terrestre, seguro saúde,
despesas com saúde, danos físicos à instituição, despesas pessoais e
qualquer outra oriunda de ato voluntário ou involuntário contra outro ou
contra patrimônio público ou privado), eximindo o IFPE e o IPB de qualquer
compromisso legal em relação ao pagamento dessas despesas, considerando
que esta modalidade de intercâmbio estudantil consiste tão somente em
ofertar a gratuidade da semestralidade ao participante, fruto da
assinatura do Protocolo de Intenções de Cooperação Acadêmica,
Científica, Tecnológica e Cultural celebrado entre o IFPE e o IPB, em
28 de junho de 2018.

Recife, ____ de _____ de 2018

Assinatura