

ANEXO II

AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL POR ALUNO DE MENOR IDADE

CAMPUS Guajará-Mirim

Eu, _____
titular do RG _____ e do CPF _____, como responsável
legal por _____, matriculado(a) no Curso _____,
ano/turno _____, no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de
Rondônia, *campus* Guajará-Mirim, autorizo o(a) estudante a participar do estágio de mobilidade a ser realizado
fora do município de Guajará- Mirim.

Estou ciente da minha responsabilidade total durante todo o tempo que durar a atividade de estágio.

Estou ciente que o estágio constitui uma atividade formadora própria do currículo dos cursos oferecidos pelo IFRO-Campus Guajará, que as orientações de conduta seguirão as normas regulamentares da Instituição ofertante do estágio e dos riscos à integridade corporal, mental e emocional são os mesmos decorrentes de atividades praticadas regularmente durante o desenvolvimento do ensino e da aprendizagem regular e durante a sua realização, sob a orientação de profissionais formadores.

Estou ciente de que não haverá equipe técnica de servidores que acompanhará o(a) aluno(a) estagiário.

Estou ciente que é de minha total responsabilidade orientar, assumir danos patrimoniais, acompanhar, hospedar, ajudar, aconselhar, monitorar, cuidar, zelar pela saúde e bem-estar do aluno durante todo o tempo em que ele estiver desenvolvendo as atividades de estágio na cidade a qual será desenvolvido o estágio, bem como sou responsável por todos e quaisquer gastos financeiros que ultrapassem o valor da bolsa concedida pelo Campus Guajará-Mirim.

Guajará-Mirim/RO, _____ de _____ de 2022.

Obs: Anexar cópias do documento de identificação do responsável.

Assinatura do Responsável