**ANEXO VI**

**TERMO DE COMPROMISSO DO ESTUDANTE E DOS RESPONSÁVEIS**

Nome do Estudante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome dos responsáveis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nos comprometemos em respeitar e cumprir as exigências estabelecidas no EDITAL nº 37/2022/COL - CGAB/IFRO, DE 01 DE DEZEMBRO DE 2022. Declaramos ainda, a inteira responsabilidade pelas informações prestadas a Comissão de Elaboração, Análise e Concessão de Auxílios - CEAC, estando cientes de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes da realidade, implicam no cancelamento da participação do Programa de Auxílio Moradia – Modalidade Residência Estudantil, bem como desligamento do Programa, estando sujeito a medidas disciplinares e/ou judiciais cabíveis. (Art.40, Parágrafo único Resolução nº 23/REIT-CONSUP/IFRO de 26 de março de 2018).

1. **Das determinações previstas no EDITAL No 37/2022/COL - CGAB/IFRO, DE 01 DE DEZEMBRO DE 2022**

**1.1** Declaramos estar cientes o que determina o Edital de Seleção para ingresso na residência estudantil do IFRO/Campus Colorado do Oeste, quanto a Permanência no Programa, comprometendo-me em seguir todas as determinações do edital e que a manutenção do benefício da Residência Estudantil está vinculada ao cumprimento das normas do EDITAL nº 37/2022/COL - CGAB/IFRO, DE 01 DE DEZEMBRO DE 2022, bom rendimento acadêmico e frequência escolar de acordo com o que determina o Regulamento Geral da Residência Estudantil do Campus Colorado do Oeste.

1. **Das Normativas e Regulamentos Disciplinares:**

**2.1** Declaramos estar cientes quanto às normas previstas no Regulamento Disciplinar Discente – Resolução nº01/2017/CONSUP e no Regulamento Geral da Residência Estudantil do IFRO/Campus Colorado do Oeste, além das medidas disciplinares cabíveis nos casos de descumprimento das normas, não podendo alegar desconhecimento dos regramentos no intuito de omitir-se das responsabilidades.

**2.2** Declaramos estar cientes que o cometimento de falta disciplinar prevista nos regulamentos Institucionais, acarretará o desligamento da Residência Estudantil, além de outras medidas disciplinares previstas nos regulamentos conforme a gravidade do ato cometido e deliberação da equipe do Departamento de Assistência ao Educando e a Comissão Disciplinar Discente.

**2.3** Declaramos estar cientes que o discente residente deverá cumprir com as escalas elaboradas pelo Campus, inclusive as escalas de atividades nos setores aos finais de semana, devendo permanecer no Campus quando tiver escalado para as atividades. A ausência sem a devida justificativa será tipificada como falta disciplinar e o discente fica sujeito às medidas disciplinares previstas.

1. **Das responsabilidades pelo uso dos alojamentos:**

**3.1** Declaramos estar cientes que a qualquer momento a Instituição poderá realizar revistas nos alojamentos para fins de verificação de irregularidades, devendo o estudante colocar seus pertences e armários a disposição para verificação.

**3.2** Declaramos estar cientes que o espaço designado para a residência estudantil se encontra em bom estado de conservação, com todos os seus pertences, utensílios e acessórios em perfeito estado de funcionamento e conservação, sendo que dessa forma o usuário, através de seu responsável ao final assinado, se compromete a devolvê-lo nas mesmas condições, independente de vistoria final.

**3.2.1 Pintura:** Todas as paredes internas do imóvel se encontram com a pintura em bom estado de conservação. As portas e janelas se encontram igualmente com a pintura intacta;

**3.2.2 Trincos e Fechaduras:** Estão em perfeito estado de conservação e funcionamento;

**3.2.3 Parte hidráulica:** Está em bom estado de conservação e funcionamento, sem entupimentos e vazamentos;

**3.2.4 Pisos, azulejos, espelho, pia e sanitários:** Estão em bom estado de conservação;

**3.2.5 Parte elétrica:** A rede elétrica, incluindo tomadas e lâmpadas, todos instalados, se encontra em bom estado de conservação e funcionamento;

**3.2.6 Vidraças:** os vidros das janelas e basculantes não apresentam nenhum trincado;

**3.2.7 Teto:** O teto do imóvel se encontra em boas condições, sem vazamentos e goteiras;

**3.2.8 Armários:** Se encontra em boas condições, sem avarias;

**3.2.9 Chave dos quartos:** O/A discente recebeu uma cópia da chave do quarto, a qual ficará sob sua responsabilidade, devendo ressarcir em caso de perda ou extravio. Ao término do ano letivo ou em caso de desligamento do programa a mesma deverá ser devolvida à Instituição. Quarto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3.2.10 Observações: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. **Das autorizações para saída do Campus:**

**4.1** Declaramos estar cientes que o (a) discente residente deverá cumprir com os horários determinados pelo Campus para entrada e saída da Instituição, bem como os horários para participação nas atividades escolares, acesso aos laboratórios e demais espaços no campus.

**4.2** Declaramos estar cientes que a Instituição não se responsabiliza pelo discente fora das dependências do Campus, exceto nos casos em que esteja em atividades de representação. Ressaltando que, quando se tratar de atividades particulares, a Instituição se eximirá de quaisquer responsabilidades quanto a possíveis acidentes ou incidentes que porventura possam ocorrer durante a sua ausência do Campus ou durante seu deslocamento.

**4.3** Declaramos estar ciente que, para deslocamento Campus/Cidade/Campus, a escola não disponibiliza veículo para deslocamento diário e que a instituição não se responsabiliza pelas caronas que, porventura, os discentes venham a utilizar para deslocamento à cidade.

**4.4** Declaramos estar cientes que a Instituição não se responsabilizará por prejuízos e incidentes que possam ocorrer fora do Campus Colorado do Oeste.

**4.5** Declaramos estar cientes que as autorizações de saídas excepcionais para os finais de semana, deverão ser enviadas para o e-mail: depae.colorado@ifro.edu.br até às sextas-feiras **às 13h**. Autorizações enviadas após esse horário **NÃO** serão aceitas.  As autorizações devem conter a assinatura do responsável autenticada em cartório. **Não serão aceitas autorizações de saídas sem a devida autenticação em cartório.**

**4.6** Declaramos estar cientes que as autorizações de saída não previstas no Termo de Compromisso deverão ser enviadas para o **e-mail:** **depae.colorado@ifro.edu.br**com antecedência de no mínimo 6 horas. Autorizações enviadas fora do horário estabelecido **NÃO** serão aceitas. As autorizações devem conter a assinatura do responsável autenticada em cartório. **Não serão aceitas autorizações de saídas sem a devida autenticação em cartório.**

**4.7** Declaramos estar cientes que meu filho/filha não poderá se ausentar do Campus nos finais de semana em que estiver/estiverem escalados para as atividades nos setores de produção.

**4.8** Declaramos estar cientes e assumir as devidas responsabilidades quanto às autorizações abaixo assinaladas:

**Preencher com SIM ou NÃO quanto às autorizações de saída para o estudante:**

**4.8.1 (\_\_\_\_\_)** Participação em atividades esportivas, artísticas, culturais e visitas técnicas dentro e fora da sede do IFRO/Campus Colorado, no qual o mesmo está autorizado a viajar para municípios dentro e fora do Estado de Rondônia, sob a coordenação e responsabilidade da Instituição;

**4.8.2 (\_\_\_\_\_)** Saída aos sábados, domingos e feriados, a partir das 07h com retorno até às 22h;

**4.8.3 (\_\_\_\_\_)** Saída para pernoite aos finais de semana (saída na sexta-feira após o término da aula e retorno na segunda-feira a partir das 06h);

**4.8.4 (\_\_\_\_\_)** Saída às quartas-feiras, a partir das 11h30min com retorno até às 22h.

4.9 Declaramos estar ciente e de acordo que as pessoas abaixo identificadas autorizem o (a) discente sob minha responsabilidade a sair das dependências da Instituição em dias letivos e/ou não letivos e em horários conforme a necessidade, assumindo total responsabilidade quanto a perda de conteúdos e atividades escolares, assim como faltas registradas e demais prejuízos.

**4.9.1** Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefone: (    ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grau Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.9.2** Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone: (    ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grau Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.9.3** Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone: (    ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grau Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.9.4** Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone: (    ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grau Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.9.5** Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone: (    ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grau Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Das responsabilidades quanto aos cuidados com a saúde do estudante residente:**

**5.1** Declaramos estar ciente e informar à equipe do Departamento de Assistência ao Educando quanto aos problemas de saúde (física e mental) que meu/minha filho (a) apresenta ou que possa vir a apresentar, assim como apresentar cópias de laudos médicos, cópias de receituários de medicação e demais documentações que possam orientar e/ou recomendar condutas a serem adotadas com o/a discente.

**5.2** Declaramos estar ciente e cumprir as orientações repassadas pela equipe do Departamento de Assistência ao Educando quanto aos cuidados necessários com a saúde física e mental de meu/minha filho (a), estando sujeito a encaminhamentos aos órgãos competentes em caso de omissão e/ou negligência.

**5.3** Declaramos estar ciente que, em caso de problemas de saúde, meu/minha filho (a) poderá ser encaminhado para casa para acompanhamento e cuidados pelos familiares. Tal procedimento será adotado de acordo com a problemática apresentada pelo (a) discente, os riscos de agravamento do seu quadro e o risco à saúde dos demais colegas.

**5.4** Declaramos estar ciente que, em situações graves, havendo risco à integridade física e mental do estudante e/ou dos demais colegas, o/a discente poderá ser afastado (a) da Residência Estudantil para cuidados com a saúde.

**5.5** Declaramos estar ciente que em casos de urgência, emergência, internação hospitalar ou necessidade de consulta médica especializada, ao ser notificado pela Instituição, deve comparecer de imediato ao Campus ou indicar pessoa por mim autorizada para acompanhar meu filho/filha nos atendimentos de saúde. Caso não compareça, tenho ciência que a Instituição acionará o Conselho Tutelar. **OBS**. A instituição será responsável por definir os casos que sejam necessários o acompanhamento dos responsáveis.

**5.6** Declaramos estar ciente, que a instituição não se responsabilizará por levar meu filho/filhas para tratamentos dentários, consultas eletivas (agendadas previamente), exames/e outros atendimentos que não caracterizam urgência ou emergência. Nesses casos, caberá aos responsáveis pelo estudante acompanhá-lo ou designar pessoa responsável, não cabendo ainda a Instituição, translado, supervisão ou acompanhamento.

**5.7** Declaramos estar ciente, que a instituição não se responsabilizará para transporte de estudantes do Campus para a cidade e/ou da cidade para o Campus em dias letivos, feriados ou aos finais de semana para atividades particulares (ida a cultos religiosos, supermercados etc.)

1. **Do responsável legal e demais pessoas autorizadas:**

**6.1** Declaramos estar ciente e me responsabilizar integralmente pelo acompanhamento escolar de meu filho/minha filha, comparecendo às reuniões de pais e demais reuniões, sempre que necessário e que for convocado pela escola.

**6.2** Declaramos estar ciente que devo indicar, caso possua, familiares na cidade de Colorado do Oeste/RO ou nos municípios circunvizinhos, que poderão ser acionados caso necessário acompanhamento médico de urgência/emergência de meu filho/minha filha menor.

**6.2.1** Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone: (    ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grau Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6.2.2** Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone: (    ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grau Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6.2.3** Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone: (    ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grau Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6.2.4** Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone: (    ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grau Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6.2.5** Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone: (    ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grau Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Responsáveis legais**

Nome Completo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grau Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome Completo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grau Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail de um dos responsáveis legais: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefones: (     ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Colorado do Oeste/RO,    \_\_de  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    de \_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Estudante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável Legal