



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS CAMPUS SÃO JOÃO EVANGELISTA  
COORDENADORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS  
Avenida Primeiro de Junho, nº 1043 – Bairro Centro – São João Evangelista – Minas Gerais – CEP: 39.705-000  
(33) 3412-2940/2948 – [cgae.sje@ifmg.edu.br](mailto:cgae.sje@ifmg.edu.br)

## TERMO DE COMPROMISSO – CIÊNCIA DE REGULAMENTO ESTUDANTIL

Eu, \_\_\_\_\_, responsável pelo(a) estudante \_\_\_\_\_, Curso Técnico Integrado em ( ) Agropecuária ( ) Informática ( ) Nutrição e Dietética, declaro aceitar e estar ciente das responsabilidades imputadas no Regulamento Disciplinar Discente <<https://www.sje.ifmg.edu.br/portal/images/artigos/ensino/regimento-disciplinar-discente.pdf>> e demais Regulamentos que regem o IFMG/SJE.

Os documentos estão disponíveis no site do IFMG/ SJE para consulta e **com a realização da matrícula assumimos o compromisso de acessá-los não alegando desconhecimento** de suas possíveis alterações.

Também declaro estar ciente e autorizo o IFMG-SJE a encaminhar o(a) estudante para unidades de saúde externas quando necessário. Sempre que o IFMG/SJE tomar conhecimento de algum problema de saúde entrará em contato com os responsáveis pelo(a) estudante e tomará as decisões necessárias, porém, o acompanhamento do tratamento de saúde é de inteira responsabilidade dos pais/responsáveis.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(cidade) (dia) (mês) (ano)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável legal<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) estudante

<sup>1</sup> Após imprimir, preencher e assinar o Termo, digitalizar (escanear) e enviar o documento para o e-mail [cgae.sje@ifmg.edu.br](mailto:cgae.sje@ifmg.edu.br). O assunto do e-mail deverá ser: Termo de Compromisso - nome do estudante. O documento deverá estar legível.