

ANEXO II - Resolução Nº 54/2011 do Conselho Superior, em sua 2ª reunião extraordinária realizada em 17 / 11 / 2011, publicada em 19/12/2011.

TERMO DE RESPONSABILIDADE POR AFASTAMENTO DO GRUPO/INTERRUPÇÃO DE VIAGEM – DISCENTE

Nome: _____
RG: _____ CPF: _____
Residente à: _____ Nº: _____
Bairro: _____ CEP: _____
Cidade: _____ UF: _____
Curso: _____ Matrícula: _____
Viagem relacionada à disciplina/evento: _____
Data de saída: _____ às: _____
Data de retorno: _____ às: _____
Servidor coordenador: _____

Declaro, perante o servidor coordenador da viagem e ao IF SERTÃO-PE que, por minha liberalidade e responsabilidade, resolvo interromper a viagem/ visita técnica acima mencionada e realizar o desembarque no seguinte local: _____
Data: ____/____/____ horário: _____.

Outrossim, assumo toda e qualquer responsabilidade desse ato, eximindo o servidor coordenador da viagem e o IF SERTÃO-PE da responsabilidade por qualquer incidente que porventura possa ocorrer.

Local _____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do discente