

TERMO DE RESPONSABILIDADE, CONHECIMENTO DE RISCO E AUTORIZAÇÃO DE HOSPEDAGEM

IMPORTANTE: O servidor responsável deverá preencher o quadro abaixo (conforme o plano de Aula Externa) e imprimir a quantidade de termos suficiente para todos os discentes, em conformidade com a Resolução nº 53/2023 - CONSUP/IFRN, de 10 de outubro de 2023.

DADOS DA ATIVIDADE

Servidor Responsável

(Nome do servidor Principal)	(Matrícula)	(Cargo/Disciplina)	(Telefone)
------------------------------	-------------	--------------------	------------

Itinerário

Partida:	IFRN - Campus Ipanguaçu	Data:		Hora:	
Paradas:	(Local da parada 1 com cidade)				
	(Local da parada 2 com cidade)				
	(Local da parada 3 com cidade)				
Retorno:	IFRN - Campus Ipanguaçu	Data:		Hora:	

Objetivos da atividade:

Turmas Participantes:

Descrição da(s) turma(s):

DADOS DO(A) ALUNO(A) (NÃO preencher se o(a) aluno(a) assinar via SUAP)

Nome aluno(a):	CPF:	RG
Matrícula:	Nasc:	Cidade:

DADOS DO PAI/ RESPONSÁVEL (Preencher caso aluno seja menor de idade)

Pai/ responsável	CPF:	RG
Domiciliado à:	Bairro:	Cidade:
Estado Civil:	Nacionalidade:	

O(a) aluno(a) acima qualificado(a), declara estar ciente da existência de riscos inerentes à atividade externa que será realizada conforme detalhes no quadro acima.

Declara que concorda em seguir todas as orientações e informações transmitidas pelos servidores, referentes à prevenção e diminuição desses riscos, assumindo, por conseguinte, todas as consequências da desatenção às orientações e normas de segurança, podendo ser responsabilizado civil e penalmente pelos meus atos.

Declara estar ciente de que, caso necessite de eventual atendimento médico e/ou de primeiros socorros, estes dependem sempre das condições do local da atividade, e que informei ao responsável por esta atividade, com a antecedência devida, de minhas limitações físicas e/ou psicológicas e/ou necessidade de medicação, que possam aumentar os riscos das atividades desenvolvidas, ou mesmo impedir de realizá-las. Declaro ainda, que estas informações estão preenchidas no quadro abaixo.

Declaro também estar ciente dos deveres do aluno, conforme abaixo relacionados:

- Apresentar-se e permanecer devidamente trajado em todos os locais e atividades;
- Obedecer aos horários comparecendo ao embarque e aos locais das atividades 15 (quinze) minutos antes da hora marcada;
- Responsabilizar-se pela conservação do(s) material(is) usado durante a(s) atividade(s);
- Indenizar o IFRN ou instituição visitada por qualquer dano causado ao patrimônio destes, por conta do uso negligente;
- Tratar com educação e cordialidade todas as pessoas com quem mantiver contato, inclusive os colegas da atividade externa;
- Obedecer rigorosamente às normas da instituição a ser visitada e evitar a dispersão no momento da visita;
- Levar o material de apoio solicitado pelos servidores; e
- Participar de todas as atividades até o seu término.

Declaro ainda estar ciente das seguintes recomendações, passíveis de punição:

- É proibido fazer-se acompanhar de pessoas estranhas às atividades, inclusive familiares, salvo em casos de alunos com necessidades educacionais específicas com a autorização prévia da Direção Geral do *Campus*;
- Nos locais de pernoite, após as 22h, é proibido qualquer barulho nos alojamentos;
- É proibido o porte ou consumo de qualquer tipo de droga (com exceção de medicamentos com ciência do professor responsável) incluindo-se bebidas alcoólicas, bem como o porte de armas, materiais inflamáveis, explosivos de qualquer natureza ou objeto que represente perigo para si e/ou para os demais participantes da atividade;
- Qualquer anormalidade detectada durante a atividade deverá ser comunicada imediatamente ao professor responsável.

Em caso de desobediência às normas de aulas externas, estou ciente de que poderei ser desligado desta atividade imediatamente.

OBSERVAÇÕES

(DESCRIÇÃO DAS LIMITAÇÕES FÍSICAS, PSICOLÓGICAS, MEDICAÇÕES E OUTROS)

--

AUTORIZAÇÃO DE HOSPEDAGEM (PARA ALUNO MENOR DE IDADE)

Eu, responsável, autorizo o aluno(a) descrito acima, à hospedar-se, acompanhado pelo(a) prof.(a) responsável (descrito acima), no período de atividade descrita no quadro acima. Estando, desta forma, devidamente autorizado(a), consoante o estabelecido na Lei Federal n. 8.069/90, art. 82. (É proibida a hospedagem de criança ou adolescente em hotel, motel, pensão ou estabelecimento congênere, salvo se autorizado ou acompanhado pelos pais ou responsável).

A presente autorização tem prazo de validade de 60 dias, a contar da data de assinatura deste documento.

Ipanguaçu/RN, _____, de _____ de _____

Assinatura do(a) aluno(a)

Assinatura do Pai/Responsável
(Para aluno menor de idade)