



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins
Reitoria

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM E DE CESSÃO DE DIREITOS PARA USO DE IMAGEM
PARA ESTUDANTE MAIOR DE IDADE**

Eu, _____, estudante regularmente matriculado e frequente no curso _____ do *Campus* _____, do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins — IFTO, sob número de matrícula regular, _____ maior de idade e em pleno gozo de minhas capacidades civis, declaro para os devidos fins de instrução processual e administrativa que participarei na condição de expositor e apresentador de tecnologia inovadora na Mostra Tecnológica do XV Congresso Norte-Nordeste de Pesquisa e Inovação (CONNEPI 2026), que ocorrerá de forma presencial na cidade de Fortaleza/CE entre os dias 9 e 11 de dezembro de 2026.

Para tanto, irei compor a delegação, sob responsabilidade do servidor _____, que sairá da cidade de _____ no dia ____ com destino a _____, retornando no dia ____ à cidade de origem.

Para tanto, comprometo-me a integrar formalmente a delegação oficial institucional, declarando estar ciente de que ficarei sob a coordenação e responsabilidade direta do servidor designado pela instituição para o acompanhamento da caravana durante todo o período programado de deslocamento e permanência.

Pelo presente instrumento normativo, concedo de forma irrevogável, irretratável e a título universal aos organizadores do evento científico, conjunta ou separadamente, o direito de utilização de meu nome, voz, imagem e declarações prestadas em qualquer suporte de mídia existente ou que venha a ser desenvolvido, abrangendo o período de transporte, alimentação e estada, para fins exclusivos de transmissão, exibição e ampla divulgação pública pelas redes oficiais de comunicação e televisão, sem limitação de tempo ou número de veiculações.

Atesto ainda, sob as penalidades legais vigentes, que gozo de perfeitas condições físicas e de saúde, não apresentando comorbidades ou distúrbios que impliquem impedimentos médicos ou restrições logísticas para a realização da viagem interestadual programada.

O(A) estudante:

Possui Plano de Saúde:

() Sim () Não

Qual? _____

Possui algum tipo de alergia?

() Sim () Não

Qual: _____

Está em uso de alguma medicação:

() Sim () Não

Qual: _____

_____, _____ de _____ de 20__.

Assinatura do estudante maior de idade

ELZILENE BARBOSA RODRIGUES
Reitora em substituição do Instituto Federal do Tocantins



Documento assinado eletronicamente por **Elzilene Barbosa Rodrigues, Reitora em Substituição**, em 22/09/2026, às 14:19, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.iftto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **3333019** e o código CRC **B7A9CC4C**.

Avenida Siqueira Campos, Quadra 202 Sul, ACSU-SE 20, Conjunto 1, Lote 8 - Plano Diretor Sul — CEP 77020-450 Palmas/TO — (63) 3229-2200
portal.iftto.edu.br — reitoria@iftto.edu.br

Referência: Processo nº 23235.019826/2026-31

SEI nº 3333019