ANEXO II

Formulário de Estudante no SUAP para fins de assinatura em documento eletrônico

|  |  |
| --- | --- |
| I-Dados do Estudante | |
| Nome completo: | |
| Nome social (opcional): | |
| Matrícula: | CPF: |
| E-mail (será utilizado para definição/recuperação da senha): | |
| II - Dados dos pais ou do responsável legal (no caso de menores de 18 anos) | |
| Nome Completo: (Não se aplica ao ProfEPT) | |
| RG: (Não se aplica ao ProfEPT) | CPF: (Não se aplica ao ProfEPT) |
| Data de Nascimento: (Não se aplica ao ProfEPT) | |
| Confirmo a veracidade das informações prestadas neste formulário e me responsabilizo nos termos da legislação civil, penal e administrativa. Declaro que é de minha exclusiva responsabilidade o sigilo da senha de acesso, não sendo oponível, em qualquer hipótese, alegação de uso indevido.  Ao obter o credenciamento, aceito incondicionalmente as regras do Sistema Unificado de Administração Pública (SUAP) do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás, Resolução nº 8/2019, disponível em [http://www.ifg.edu.br/ifgdigital,](http://www.ifg.edu.br/ifgdigital) e assumo total responsabilidade civil, penal e administrativa pelo uso do login e da senha a mim concedidos, ambos de uso exclusivo.  \_\_\_\_\_\_\_\_, de de 20 .  Assinatura do Estudante (assinar igual RG)  (Não se aplica ao ProfEPT)  Nome completo do Responsável (asssinar igual RG) | |