



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
ASSESSORIA DE DIVERSIDADE E INCLUSÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PIAUÍ  
NÚCLEO DE ATENDIMENTO ÀS PESSOAS COM NECESSIDADES ESPECÍFICAS  
EDITAL Nº 04/2019 - MONITORIA NAPNE/IFPI - CAMPUS ANGICAL DO PIAUÍ

ANEXO I

Modalidade: **Monitoria**  
Natureza:  remunerada ( ) Não remunerada

Dados cadastrais

1- Dados de identificação

|                             |        |        |       |         |
|-----------------------------|--------|--------|-------|---------|
| Nome:                       |        |        |       |         |
| Matrícula:                  |        |        |       |         |
| Curso:                      |        | Turma: |       | Turno:  |
| Endereço Residencial:       |        |        |       | Bairro: |
| CEP                         | Cidade | UF     | Fone: | RG:     |
| CPF                         |        |        |       |         |
| Endereço eletrônico         |        |        |       |         |
| Turno disponível:           |        |        |       |         |
| Deficiência a ser atendida: |        |        |       |         |



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**ASSESSORIA DE DIVERSIDADE E INCLUSÃO**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PIAUÍ**  
**NÚCLEO DE ATENDIMENTO ÀS PESSOAS COM NECESSIDADES ESPECÍFICAS**  
**EDITAL Nº 04/2019 - MONITORIA NAPNE/IFPI - CAMPUS ANGICAL DO PIAUÍ**

ANEXO II

Eu, \_\_\_\_\_  
Matrícula \_\_\_\_\_, declaro não possuir nenhum benefício remunerado do IFPI. Estou  
ciente que é de minha inteira responsabilidade a veracidade das informações prestadas neste  
documento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

\_\_\_\_\_  
Assinatura do declarante



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
ASSESSORIA DE DIVERSIDADE E INCLUSÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PIAUÍ  
NÚCLEO DE ATENDIMENTO ÀS PESSOAS COM NECESSIDADES ESPECÍFICAS  
EDITAL Nº 04/2019 - MONITORIA NAPNE/IFPI - CAMPUS ANGICAL DO PIAUÍ

ANEXO III

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Neste ato, \_\_\_\_\_, nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, portador da Cédula de identidade RG nº. \_\_\_\_\_, inscrito no CPF/MF sob nº \_\_\_\_\_, residente no(a) \_\_\_\_\_, município de \_\_\_\_\_/Estado: \_\_\_\_\_, AUTORIZO o uso da minha imagem e da minha voz, para fins exclusivamente educacionais, em videoaulas, webconferências e demais recursos e materiais didáticos digitais, para cumprimento das atribuições da monitoria remota de ensino no âmbito do IFPI. A divulgação da imagem e da voz sem autorização ou o uso indevido do material disponibilizado poderá acarretar responsabilização nas esferas civil, penal e administrativa. Por esta ser a expressão da minha vontade, declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à imagem e à voz.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021

---

Assinatura do Declarante