**TERMO DE ADESÃO**

Associado Estudante

[Preencher local e data]

Ao:

**Conselho Deliberativo do Instituto de Relações Governamentais – IRELGOV**

Solicito minha associação ao Instituto de Relações Governamentais (IRELGOV). Confirmo que estou de acordo com a [Carta de Princípios](https://www.irelgov.com.br/carta-de-principios/) do IRELGOV e compreendo que a efetivação de minha associação está também sujeita ao pagamento pontual da anuidade do IRELGOV. Tenho ciência dos direitos e deveres dos associados, conforme Artigos 7º e 8º do Capítulo II do [Estatuto Social](https://www.irelgov.com.br/quem-somos/) do IRELGOV, o qual li e com o qual estou de pleno acordo.

Declaro não ter sido, nos últimos 5 (cinco) anos, responsável por atos julgados irregulares por decisão definitiva do Tribunal de Contas da União, do Tribunal de Contas do Estado, do Distrito Federal ou de Município, ou ainda, por conselho de contas do Município: (a) punido, em decisão da qual não caiba recurso administrativo, em processo disciplinar por ato lesivo ao patrimônio público de qualquer esfera de governo; (b) condenado em processo criminal por prática de crimes contra a Administração Pública, capitulados nos Títulos II e XI da Parte Especial do Código Penal Brasileiro, na Lei no. 7.492, de 16/06/1986, e na Lei no. 8.429, de 02/06/1992.

**Declaro também, no ato desta solicitação, não ter nenhum vínculo empregatício e estar devidamente matriculado, cursando primeira graduação.**

[Assinatura]

[Nome completo]

[RG]

[CPF]