

Anexo III

AUTORIZAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS AUXÍLIO PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS ACADÊMICOS, CIENTÍFICOS OU TECNOLÓGICOS (EVACT) – IFSULDEMINAS - EDITAL 169/2018

Eu _____ brasileiro,
inscrito

(nome do responsável)
no CPF _____, RG

_____,
(CPF do responsável) (RG do responsável)

residente à rua _____, n°

_____, Bairro _____, na cidade de

_____ estado de _____, estou ciente e autorizo

o(a) estudante _____

_____,
brasileiro,

(Nome do estudante)

inscrito no CPF _____, RG _____,

(CPF do estudante)

(RG do estudante)

a participar do evento

_____,

(Nome do Evento)

que acontecerá no período de _____ de

2019,

(Dia e mês do evento)

em

_____ - _____

(Cidade e Estado de realização do evento)

para isso, ficando sob minha responsabilidade todos os atos e ocorrências em que este se
envolver.

_____ de _____ de 2019.

(nome da cidade)

(dia)

(mês)

Assinatura do responsável

IMPORTANTE!

*** ANEXAR CÓPIA DO DOCUMENTO OFICIAL COM FOTO DO RESPONSÁVEL**