



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco
Campus Igarassu/Campus Igarassu/Divisão de Apoio à Pessoa com Deficiência

ANEXO III

AUTORIZAÇÃO DO/A RESPONSÁVEL LEGAL (obrigatória apenas para estudantes com menos de 18 anos)

Autorizo a participação do/a estudante _____
no Programa de Tutoria de Pares, no qual atuará como tutor/a no IFPE – Campus *Igarassu*, e
declaro ter ciência das normas que regem o Programa e do que dispõe o Edital
_____.

Nome _____,

CPF nº _____.

_____, ____ de _____ de 2026

Assinatura do/a responsável legal