



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE
PERNAMBUCO
CAMPUS PESQUEIRA

TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA SAÍDA ANTECIPADA

Eu, _____ (nome do responsável)
responsável legal pelo(a) estudante _____,
matriculado(a) no curso _____, autorizo a saída antecipada
do(a) aluno(a) antes do horário regular de término das aulas, quando houver necessidade.

Finalidade da saída antecipada:

- () Motivos pessoais do responsável
() Motivos relacionados à saúde
() Outras situações

Escolha apenas uma forma de validade desta autorização:

☐ **Autorização pontual** – Válida apenas para o dia ____/____/____, devendo ser apresentado novo termo em cada necessidade de saída antecipada.

☐ **Autorização semestral** – Válida por todo o **semestre letivo** em curso, autorizando a saída antecipada do(a) estudante sempre que solicitado pelo responsável, sem necessidade de novo documento, até ____/____/____ (data de término do semestre).

Declaro estar ciente de que, a partir do momento da saída do(a) aluno(a) das dependências escolares, a responsabilidade pela segurança e deslocamento do(a) mesmo(a) é inteiramente minha, como responsável legal. Por ser verdade, firmo o presente Termo de Responsabilidade, para todos os fins de direito.

Pesqueira, ____ de _____ de ____.

Assinatura do responsável: _____

Contato do responsável: _____