



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco
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*
_____, e declaro ter ciência das normas que regem o programa e do
que dispõe o Edital _____.

Nome _____

CPF nº _____

Cidade, _____ de de

Assinatura do/a responsável legal



Documento assinado eletronicamente por **Maria Helena Santos Almeida, Chefe de Divisão de Apoio à Pessoa com Deficiência**, em 10/04/2023, às 17:38, conforme art. 6º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015.



Documento assinado eletronicamente por **James Radson da Silva Lima, Diretor(a)-Geral**, em 12/04/2023, às 13:56, conforme art. 6º, do Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site
[https://sei.ifpe.edu.br/sei/controlador_externo.php?](https://sei.ifpe.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0)
[acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0](https://sei.ifpe.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0) informando o código verificador **0616187** e o
código CRC **432943A1**.

