****

Ministério da Educação

Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Pernambuco

AUTORIZAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEL LEGAL

(para menores de 18 anos)

Autorizo a participação na atividade externa na 9ª Festa de Reconhecimento do Quilombo Engenho Siqueira, Rio Formoso, Pernambuco do/a estudante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que será realizada no dia **02 de abril de 2023**, das 7h30 às 15h, ida e volta do IFPE campus Recife, Bloco F, neste ato sob minha responsabilidade, participará do evento gratuito.

Certifico como verdadeiras as informações prestadas acima e autorizo o estudante identificado a participar da atividade, nas condições definidas na proposta.

Cidade, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023

Assinatura do responsável:

Nome completo do responsável:

CPF do responsável:

Telefone: