

Direção de Ensino
Coordenação de Assistência Estudantil - CAE

**AUTORIZAÇÃO PARA SAÍDAS ANTECIPADAS E
ENTRADAS APÓS HORÁRIO LIMITE DE TOLERÂNCIA DE FORMA PERMANENTE**
(Horário turno da manhã: 07h30 às 12h00 - Horário turno da tarde: 13h30 às 17h10)

Eu, _____, portador do CPF _____, _____, _____ - _____ e responsável pelo estudante _____, do curso Técnico em _____, com o nº de matrícula _____, ingressante do ano _____, está:

Autorizado a sair antecipadamente, de forma permanente nos seguintes horários e dias da semana:

<input type="checkbox"/> 2 ^a feira manhã	<input type="checkbox"/> 3 ^a feira manhã	<input type="checkbox"/> 4 ^a feira manhã	<input type="checkbox"/> 5 ^a feira manhã	<input type="checkbox"/> 6 ^a feira manhã
_____ hs _____ min.				
x -x - x	<input type="checkbox"/> 3 ^a feira tarde	<input type="checkbox"/> 4 ^a feira tarde	<input type="checkbox"/> 5 ^a feira tarde	x -x - x
x -x - x	_____ hs _____ min.	_____ hs _____ min.	_____ hs _____ min.	x -x - x

Justifique o motivo da autorização das saídas antecipadas. Estas informações serão repassadas para os professores.

Entrar após o horário de limite de tolerância, de forma permanente nos seguintes horários e dias da semana:

<input type="checkbox"/> 2 ^a feira manhã	<input type="checkbox"/> 3 ^a feira manhã	<input type="checkbox"/> 4 ^a feira manhã	<input type="checkbox"/> 5 ^a feira manhã	<input type="checkbox"/> 6 ^a feira manhã
_____ hs _____ min.				
x -x - x	<input type="checkbox"/> 3 ^a feira tarde	<input type="checkbox"/> 4 ^a feira tarde	<input type="checkbox"/> 5 ^a feira tarde	x -x - x
x -x - x	_____ hs _____ min.	_____ hs _____ min.	_____ hs _____ min.	x -x - x

Direção de Ensino

Coordenação de Assistência Estudantil - CAE

Justifique o motivo das entradas após o limite de tolerância. Estas informações serão repassadas para os professores.

Havendo alterações nos horários, este documento deverá ser atualizado junto à Coordenação de Assistência Estudantil - CAE do IFRS Campus Erechim.

Erechim, _____ de _____ de _____

Assinatura do Estudante: _____

Assinatura do Responsável: _____