**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO PARA ALUNOS MENORES DE 18 ANOS**

|  |
| --- |
| **Dados do responsável**  |
| Nome:  |
| CPF:  | RG:  |
| Telefone residencial:  | Telefone celular:  |
| Endereço:  |
| Bairro: Cidade: UF:  |
| E-mail:  |
| Nome do aluno:  |
| **Declaração**Declaro para os devidos fins que sou o responsável legal pelo aluno acima identificado, autorizando-o a participar das eleições para membro discente do Conselho de *Campus* do IFRS - *Campus* Feliz. Caso eleito, o aluno está autorizado a participar das reuniões ordinárias e extraordinárias.  |

 Feliz, \_\_\_ \_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura do responsável)