**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 \_\_\_\_\_ 2022

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

(Assinatura do responsável)