



INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
RIO GRANDE DO SUL
Polo Vacaria

COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL
AUTORIZAÇÃO PRÉVIA PARA SAÍDA ANTECIPADA
(Preenchida pelo responsável pelo aluno)

Eu, _____,
portador do RG nº _____, responsável pelo(a) aluno(a)
_____,
do curso _____, turno () matutino () vespertino.

AUTORIZO sua SAÍDA ANTECIPADA

no dia ____/____/____, às ____h ____min.

Assinatura do responsável pelo aluno

_____/____/____
Recebido na CAE (Servidor e data)