



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Gabinete do Reitor
Rua Gen. Osório, 348 – Centro – Bento Gonçalves/RS – CEP 95.700-086
Telefone: (54) 3449.3327 - www.ifrs.edu.br

ANEXO I
Autorização responsáveis (menor de 18 anos)

Eu,

CPF nº _____, responsável legal de
_____(no
me do estudante), CPF nº _____estudante do IFRS - campus
_____, curso: _____, DECLARO que
o autorizo a participar do II DESAFIO CRIATIVO DO IFRS: “SOLUÇÕES PARA UM MUNDO
SUSTENTÁVEL”, realizado pelo IFRS, no Campus Bento Gonçalves. Também declaro que
estou ciente de que:

- 1) Toda a alimentação (café da manhã, almoço e janta) será fornecida pela organização do evento, sem custos para o estudante.
- 2) O evento será realizado no município de Bento Gonçalves e os estudantes ficarão alojados em salas de aulas.
- 3) Os deslocamentos serão organizados pelo Campus de Origem do estudante.

Obs.: Esta ficha deve ser no formulário eletrônico <https://forms.gle/fdjGr3s5EGxTUK3J7>,
impreterivelmente, até o dia 28/10/2019, com as demais informações solicitadas.

Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura _____ do(a)

Responsável: _____

Nome _____ e Assinatura _____ do(a)

Estudante: _____