



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) 3449.3300 – www.ifrs.edu.br – E-mail: proppi@ifrs.edu.br

ANEXO I
CARTA DE AUTORIZAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS
(PARA MENORES DE 18 ANOS)

Eu _____, Carteira de Identidade
Nº _____, CPF Nº _____, responsável legal, na
qualidade de _____ (pai, mãe ou tutor), do
menor _____,
discendente do *Campus* _____ do IFRS, nascido(a) em ____ de _____ do
ano de _____, AUTORIZO o mesmo a participar deste edital.

Por este mesmo instrumento, isento o IFRS de responsabilidade sobre a participação do menor no referido evento.

____ [Cidade]____, ____ [dia]____ de ____ [mês]____ de ____ [ano]____.

Assinatura do Pai/mãe ou Responsável Legal