

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul Pró-Reitoria de Extensão

Rua Gen. Osório, 348 – Centro – Bento Gonçalves/RS – CEP 95.700-086 Telefone: (54) 3449.3300 – [www.ifrs.edu.br](http://www.ifrs.edu.br/) – E-mail: [proex@ifrs.edu.br](mailto:proex@ifrs.edu.br)

ANEXO I

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE PAIS OU RESPONSÁVEL LEGAL PARA ESTUDANTE MENOR DE 18 ANOS

Eu , Carteira de

Identidade nº , CPF nº . . - ,

responsável legal, na qualidade de ( ) pai, ( ) mãe ou ( ) tutor do(a) menor

, nascido (a) em / / , estudante do IFRS *Campus* , AUTORIZO o mesmo a participar do evento 41º SEURS, a ser realizado na cidade de Ponta Grossa, no Paraná, no período de 25/10/2023 a 27/10/2023, com saída prevista às : horas do dia / / e retorno previsto para às : horas do dia / / , a ser acompanhado, durante o deslocamento e participação no evento, por .

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

, de de . (Local) (Dia) (Mês) (Ano)



(Nome do pai, mãe ou responsável legal e assinatura)

9