



ANEXO V

AUTORIZAÇÃO PARA MENORES DE 18 ANOS PROCAP ESTUDANTIL

Eu, _____,
responsável legal pelo/a estudante _____,
matrícula nº _____, do Instituto Federal de Educação, Ciência e
Tecnologia de Goiás (IFG) ó Câmpus _____,
AUTORIZO a sua participação no(a)

(curso ou evento extracurricular), a ser realizado na cidade de
_____, caso aprovado pelo IFG.

Declaro estar ciente das minhas responsabilidades assumidas pelo estudante e seu responsável legal inerentes funcionamento PROCAP Estudantil.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Responsável