

## ANEXO II TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) do CPF  
\_\_\_\_\_, responsável pelo aluno (a)  
\_\_\_\_\_, portador (a) do CPF  
\_\_\_\_\_ e matrícula \_\_\_\_\_, o autorizo a  
participar do processo eleitoral do Grêmio Estudantil Nilo Peçanha do IFMT Campus  
Cuiabá Cel Octayde Jorge da Silva e, se eleito, do mandato, até a sua conclusão.

---

Assinatura do (a) Responsável

---

Assinatura do(a) Estudante