



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO  
CAMPUS BOITUVA**

**ANEXO II-A**

**AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL E DECLARAÇÃO DE DISPONIBILIDADE  
DO BOLSISTA**

Eu, \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
autorizo a inscrição do(a)  
aluno(a) \_\_\_\_\_,  
matriculado(a) no IFSP Câmpus Boituva sob o prontuário \_\_\_\_\_, para  
concorrer a 1 vaga de bolsista de ensino.

Declaro que o(a) aluno(a) acima referido é  
meu \_\_\_\_\_, do(a) qual possuo guarda e  
responsabilidade, e que este(esta) possui disponibilidade e autorização para exercer as  
atividades relacionadas ao projeto.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável