



**INSTITUTO FEDERAL**  
Goiás

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE GOIÁS  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

## **EDITAL Nº 19/2023 - GEPPEX/IFG**

### **ANEXO IX**

#### **TERMO DE AUTORIZAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS**

##### **ESTUDANTE MENOR DE IDADE**

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_, órgão emissor \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, residente à \_\_\_\_\_, bairro \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, cidade \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, telefones \_\_\_\_\_, (parentesco) \_\_\_\_\_ do (a) estudante \_\_\_\_\_, identidade nº \_\_\_\_\_, órgão emissor \_\_\_\_\_, data de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, aluno(a) do Curso de \_\_\_\_\_, Turma/ano, \_\_\_\_\_ do IFG Câmpus \_\_\_\_\_ autorizo a sua participação nas atividades programadas da ação de extensão intitulada \_\_\_\_\_, sob a orientação do professor \_\_\_\_\_, no período de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, no Instituto Federal de Goiás – Câmpus \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável