



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO
CAMPUS TRINDADE

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO EM MONITORIA DA SEMANA DE ARTE, CULTURA E INTEGRAÇÃO 2023 PARA DISCENTES MENORES DE IDADE

Eu, _____, portador (a) da carteira de
identidade nº _____, órgão emissor _____, CPF nº
_____, residente à _____
_____, bairro _____
_____, CEP _____, cidade
_____, Estado _____, e-mail _____
_____, telefones _____,
_____, responsável pelo aluno(a) _____
_____ do Curso de _____
_____, Turma/ano, _____ do IF
Goiano - campus Trindade autorizo sua participação como monitor(a) das atividades que ficarem sob
sua responsabilidade na **Semana de Arte, Cultura e Integração**, que ocorrerá entre os dias 29 de
maio a 02 de junho de 2022, no Instituto Federal Goiano – campus Trindade.
_____, _____ de _____ de 2023.

Assinatura do responsável do estudante