

ANEXO V – AUTORIZAÇÃO DOS PAIS

Eu, _____, portador
do CPF _____, RG _____,
residente na Rua _____

_____,
número _____, Cidade _____, CEP _____,

declaro entender e estar ciente que meu(minha) filho(a),

_____, atualmente matriculado no _____

ano do curso _____ participará da Jornada Científica e Tecnológica no Campus

Inconfidentes nos dias 11, 12 e 13 de dezembro de 2024.

Machado, ____ de _____ de 2024.

Assinatura do Pai ou Responsável