



INSTITUTO FEDERAL DE  
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
SÃO PAULO  
Campus Cubatão

Diretoria de Ensino  
Diretoria Adjunta de Apoio ao Ensino  
Coordenadoria de Registros Acadêmicos  
Coordenadoria Sócio Pedagógica  
Coordenadoria de Apoio ao Ensino

## **AUTORIZAÇÃO COMPLEMENTAR SAÍDA DE ALUNOS MENORES – 2023**

Eu, \_\_\_\_\_, RG  
Nº \_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_, responsável pelo aluno (menor)  
\_\_\_\_\_, ( ) autorizo ( ) Não autorizo,  
sua saída antecipada desta Unidade de Ensino, sem prévia consulta,  
quando ocorrer:

1. Falta de professor, e/ou outros fatos que impeçam a realização das aulas.
2. Semana de Avaliações e reavaliações, antes do término de horários de aulas.
3. Eventos da Instituição (Semana de Ciência e Tecnologia, Semana de Letras, Palestras, Congressos)

Cubatão, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

-----  
Assinatura do Responsável



INSTITUTO FEDERAL DE  
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
SÃO PAULO  
Campus Cubatão

Diretoria de Ensino  
Diretoria Adjunta de Apoio ao Ensino  
Coordenadoria de Registros Acadêmicos  
Coordenadoria Sócio Pedagógica  
Coordenadoria de Apoio ao Ensino

Obs. Válido somente se acompanhado pela cópia do Documento do Responsável