

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM EXTERNA AO CAMPUS

PELO PRESENTE TERMO, EU, _____,
(nome completo da mãe/pai ou responsável legal)

CPF nº _____, autorizo o(a) estudante _____,
(nome do/a estudante)

CPF nº _____, matriculado(a) no Campus _____,

a participar de saídas, passeios e viagens de estudos organizadas pelo Instituto Federal
Catarinense (IFC).

Caso não esteja de acordo com esse termo, assinale a opção abaixo: (X) Não autorizo.

() Não autorizo. Justificativa: _____

_____, ____/____/_____
(município) (data)

(nome/assinatura dos pais ou responsáveis legais)