



**Termo de autorização para cadastrado no Sistema Educacional Brasileiro - SEB**

DECLARO, para os devidos fins, que eu,

\_\_\_\_\_

portador(a) do CPF: \_\_\_\_\_, data de nascimento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_,

discente vinculado(a) ao Campus \_\_\_\_\_ do Instituto Federal de Educação, Ciência e

Tecnologia Catarinense e, tendo ciência das sanções legais previstas no § 5º da Medida

Provisória nº 895, de 6 de setembro de 2019, autorizo o meu cadastro no Sistema

Educacional Brasileiro - SEB e a expedição da Carteira de Identificação Estudantil - CIE,

de que tratam os arts. 1º- A e 1º- B da Lei nº 12.933, de 2013, alterada pela MP nº 895, de

2019 e, conforme Portaria nº 1.773, de 18 de outubro de 2019 (\*).

Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Telefone para contato: \_\_\_\_\_

E-mail para contato: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) discente

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) servidor(a) da Coordenação de Registro Acadêmico e Cadastro  
Institucional