MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
CÂMPUS BARRETOS

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL PARA MENOR DE IDADE

Eu, _____,

portador(a) da carteira de identidade nº _____, órgão emissor _____, com data de expedição em _____/_____/_____, autorizo o(a) menor _____, RG nº _____, a frequentar o(s) curso(s) de formação inicial e continuada (FIC):

Barretos, _____ de _____ de 2017.

_____
Assinatura do Responsável