



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETÁRIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL, E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO
CAMPUS AVANÇADO HIDROLÂNDIA
COMITÊ DE ENSINO - COEN

ANEXO V – AUTORIZAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS

Eu, _____, portador (a) da carteira
de identidade nº _____, órgão emissor _____, CPF nº
_____, residente à
_____, bairro _____, CEP _____,
_____, cidade _____,
Estado _____, e-mail _____, telefones _____,
_____ (parentesco) (do) (a) estudante
_____ identidade nº
_____, órgão emissor _____, data de nascimento ____/____/____, aluno(a) do
Curso de _____, Turma/ano, _____ do IF
Goiano Campus _____ autorizo a sua participação nas
atividades programadas do projeto de ensino intitulado
_____, sob a
orientação do (a) professor (a) _____, no período de
_____, a _____, no Instituto Federal Goiano –
Campus Avançado Hidrolândia.

_____, _____ de _____ de 2018.

Assinatura do responsável