# ANEXO II – AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL

# Eu, portador (a) da carteira de identidade n° , órgão emissor , CPF nº , residente à (nome da Rua/Avenida/Viela/Etc…) , bairro , CEP , cidade , Estado , e-mail , telefones , grau de parentesco (do) (a) estudante , identidade n° , órgão emissor , data de nascimento / / , aluno(a) do Curso de , Turma / ano, do IF Goiano Campus Avançado Ipameri, autorizo a sua participação nas atividades programadas do projeto de ensino intitulado , sob a orientação do (a) professor (a) , no período de a na(s) localidade(s) de execução das atividades do referido Projeto de Ensino.

# \_

# Ipameri, \_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021.

Assinatura do responsável

# 

# A