

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO – MEC
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO – URUÇUCA
COORDENAÇÃO GERAL DE ASSISTÊNCIA AO EDUCANDO

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO E RESPONSABILIDADE DE PAIS OU
RESPONSÁVEIS PELA SAÍDA DOS ESTUDANTES RESIDENTES**

Eu _____,
Carteira de Identidade nº _____ Órgão Emissor/ UF _____
responsável legal pelo (a) estudante
_____, matriculado (a)
no curso _____ semestre _____

AUTORIZO a sua saída das dependências do IF Baiano – campus Uruçuca para a
realização de atividades não relacionadas às atividades pedagógicas,
RESPONSABILIZANDO-ME pela conduta do (a) mesmo (a) fora dos limites da
Instituição.

Uruçuca/ BA, _____ de _____ de _____.

Assinatura do responsável pelo (a) estudante