



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E
TECNOLÓGICA
CAMPUS PRESIDENTE FIGUEIREDO



AUTORIZAÇÃO DOS PAIS/RESPONSÁVEI

(Nome do responsável) _____

_____;Portador(a) do RG: _____

responsável legal pelo(a) aluno(a) Menor de Idade

Turma _____; **AUTORIZO** o(a) mesmo(a) para participar do **2º**

GRAVITY RACING DAS CACHOEIRAS do IFAM-CPRF. A

atividade será realizada em Outubro durante a SNCT do Campus.

O(a) aluno(a) será capacitado, orientado aos procedimentos de segurança e acompanhado por servidores do IFAM.

Assinatura do Responsável Legal



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E
TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E
TECNOLÓGICA
CAMPUS PRESIDENTE FIGUEIREDO



AUTORIZAÇÃO DOS PAIS/RESPONSÁVEI

(Nome do responsável) _____

_____;Portador(a) do RG: _____

responsável legal pelo(a) aluno(a) Menor de Idade

Turma _____; **AUTORIZO** o(a) mesmo(a) para participar do **2º**

GRAVITY RACING DAS CACHOEIRAS do IFAM-CPRF. A

atividade será realizada em Outubro durante a SNCT do Campus.

O(a) aluno(a) será capacitado, orientado aos procedimentos de segurança e acompanhado por servidores do IFAM.

Assinatura do Responsável Legal