



AUTORIZAÇÃO

Eu, _____ inscrito no RG nº _____
e CPF nº _____, Pai/Mãe/Responsável pelo estudante
_____, sob o nº de matrícula
_____, do curso de _____, turma
_____ do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás – Câmpus
_____, o (a) autorizo a participar da Visita Técnica na cidade de _____ no (s) dia (s)
_____.

A Visita Técnica tem como objetivo (s):

Professor (es) Responsável (is) pela Visita Técnica:

1. _____ (fone): _____ e-mail: _____
2. _____ (fone): _____ e-mail: _____

(ou mais)

Programação: Saída do IFG-Câmpus _____: Horário previsto: _____
Retorno ao IFG-Câmpus _____: Horário previsto: _____

Obs:

Assinatura do Pai/Mãe/Responsável

Telefones para contato