

AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM TÉCNICA

Evento:

Descrição:

Dados da viagem:	Data de saída:	Data de retorno:
	Horário de saída:	Horário de retorno:
	Local de saída:	Local de retorno:

Servidor responsável:	
Contato: (38) 3679-8200 /	Email:

Eu, _____, nos termos do art. 83, § 1º, alínea “b”, nº 2, da Lei Federal nº 8060/90 – Estatuto da Criança e do Adolescente, na qualidade de _____ (pai, mãe ou tutor) e responsável legal do menor abaixo descrito, o **AUTORIZO** a viajar pelo Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia – Campus Paracatu ao evento acima citado na companhia do servidor federal acima mencionado.

Dados do aluno:

Nome:	RA:
Curso:	Turma:
	Turno:

RG:	Data de Nascimento:
CPF:	

O aluno tem algum tipo de alergia? () Não () Sim. Qual? _____

O aluno utiliza algum medicamento controlado? () Não () Sim. Qual? _____

Observações:

Dados do responsável:

Nome:	
RG:	CPF:
Telefone:	Celular:

Paracatu, _____ de _____ de _____.

Anexar à esta autorização, cópia do documento de identidade ou da certidão de nascimento do aluno, CPF, comprovante de residência e comprovante de conta corrente e declaração de matrícula.

*Este formulário deverá ser assinado pelo **pai, mãe ou responsável legal (tutor ou guardião)**, quando tratar-se de viagem nacional, de criança ou adolescente acompanhada de pessoa maior de dezoito anos de idade.*

Assinatura do responsável