



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
DO TOCANTINS  
CAMPUS PARAÍSO DO TOCANTINS

## Autorização

Eu, \_\_\_\_\_

Carteira de Identidade \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_

Residente e domiciliado (a) à \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefone res. \_\_\_\_\_ celular \_\_\_\_\_

responsável pelo Estudante menor \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Curso \_\_\_\_\_ Série/Módulo \_\_\_\_\_ Turno \_\_\_\_\_

Do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia - Campus Paraíso, autorizo o (a) mesmo (a) desenvolver atividade como bolsista no período vespertino, ou seja, das \_\_\_\_h às \_\_\_\_h.

Obs.: Amparo legal: Artigo 67 do Estatuto da Criança e do Adolescente.

Atenciosamente:

\_\_\_\_\_

Responsável

Paraíso do Tocantins, TO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.