

AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO EM ATIVIDADE EXTERNA AO CAMPUS

Eu, \_\_\_\_\_\_ , portador do RG , inscrito no CPF sob o nº , responsável legal pelo(a) estudante , portador do RG , regularmente matriculado(a) no curso , do Instituto Federal do Paraná – Campus Irati, autorizo sua participação no evento/atividade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a ser realizado no município de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na data de:\_\_\_/\_\_\_/2022

( ) Esclareço que o(a) estudante não apresenta nenhum tipo de alergia ou problema de saúde.

( )Esclareço que o(a) estudante apresenta as seguintes alergias ou problema de saúde:

( ) possui Plano de Saúde na empresa e portará consigo a carteirinha.

Telefone para contato com responsável: ( ) -

Irati,\_\_\_\_\_\_\_\_de de 2022.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO EM ATIVIDADE EXTERNA AO CAMPUS

Eu, \_\_\_\_\_\_ , portador do RG , inscrito no CPF sob o nº , responsável legal pelo(a) estudante , portador do RG , regularmente matriculado(a) no curso , do Instituto Federal do Paraná – Campus Irati, autorizo sua participação no evento/atividade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a ser realizado no município de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na data de:\_\_\_/\_\_\_/2022

( ) Esclareço que o(a) estudante não apresenta nenhum tipo de alergia ou problema de saúde.

( )Esclareço que o(a) estudante apresenta as seguintes alergias ou problema de saúde:

( ) possui Plano de Saúde na empresa e portará consigo a carteirinha.

Telefone para contato com responsável: ( ) -

Irati,\_\_\_\_\_\_\_\_de de 2022.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL