



ANEXO I

**AUTORIZAÇÃO PARA HOSPEDAGEM NACIONAL DE CRIANÇA OU ADOLESCENTE
DESACOMPANHADO (em hotel, motel, pensão ou estabelecimento congênere - Art. 82
ECA)**

Eu, _____,
RG _____, CPF _____,
responsável legal pelo estudante _____
_____ regularmente matriculado no
Campus _____, do Instituto Federal do
Paraná, no curso _____, autorizo sua
participação no Evento _____, e
também a hospedagem no hotel _____,
no período de ____/____/____ a ____/____/____ no município de
_____, desacompanhado(a) ou na
acompanhado(a) do(a) servidor(a) _____
_____, matrícula SIAPE _____.
Informo que em caso de emergência médica, poderei ser comunicado(a) no(s)
telefone(s): _____/_____.

- () Esclareço que o mesmo não é alérgico a nenhum tipo de medicamento.
- () Esclareço que o mesmo é alérgico aos seguintes medicamentos:

Esclareço ainda que o estudante acima denominado:

- () Possui Plano de Saúde Particular na empresa _____
e portará consigo a carteirinha do mesmo.
- () Não possui Plano de Saúde Particular.

_____, ____/____/____
Local e data

Assinatura do Responsável com firma reconhecida em cartório