



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TRIÂNGULO MINEIRO
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
Av. Dr. Randolfo Borges Junior nº 2900 - Univerdecidade – CEP: 38064-200 – Uberaba/MG
Telefone: (34) 3326-1124 / Fax: (34) 3326-1101 / Email: proext@iftm.edu.br

ANEXO XII
PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL
MODALIDADE SOCIOEDUCACIONAL (MORADIA)
MODELO DE AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE MENOR DE IDADE

Nome do estudante: _____
(*candidato*)

Eu, _____
_____, portador do RG _____ e CPF _____,
responsável pelo o estudante supracitado, autorizo-o a
participar do edital __/____, concordando com os termos do citado edital e do regulamento do
Programa de Assistência Estudantil do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do
Triângulo Mineiro.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura