

TERMO DE RESPONSABILIDADE DO RESPONSÁVEL LEGAL

Eu, _____,
RG _____, CPF _____,
responsável pelo(a) estudante _____,
aprovado no processo seletivo, autorizo sua participação no curso de extensão intitulado
_____, que
será realizado no primeiro semestre de 2024 pelo Instituto Federal de Educação, Ciência e
Tecnologia de São Paulo – Campus Miracatu.

Miracatu, _____ (dia), de _____ (mês), _____ (ano).

Assinatura do responsável legal

Telefone Residencial do responsável: (_____) _____ - _____

Telefone Celular do responsável (se houver): (_____) _____ - _____