



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional Técnica e Tecnológica
IFC *Campus* Santa Rosa do Sul

ANEXO I - AUTORIZAÇÃO PARA SAÍDA DE DISCENTE

Eu _____ autorizo o
(nome do pai, mãe ou responsável legal)
aluno(a) _____, da
(nome do aluno(a))
turma _____, alojamento _____, a sair do Instituto Federal Catarinense
Campus Santa Rosa do Sul, dia _____, às
(data da saída)
_____, retornando dia _____ Motivo da saída: _____
(hora da saída)

(Explicar, porque o aluno(a) faltará a aula,
se é tarde de atividade multidisciplinar, outros).

Estou ciente que o IFC – CSRS não se responsabiliza pelos discentes fora da
Instituição escolar. **Ligarei para confirmar esta autorização de saída.**

Telefones CGAE: (48) 3534 8025 ou 3534 8052

Local, data: _____

(Assinatura do responsável legal)

Telefone para contato: _____

Comprovante de entrega da autorização. Uso da CGAE.

Eu, _____, recebi a autorização do
aluno(a) _____ na data ____/____/____.