



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Piauí

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Eu, _____, nacionalidade _____, estado civil _____, profissão _____, portador(a) do RG nº _____, inscrito(a) no CPF sob o nº _____, residente e domiciliado(a) na rua _____ nº _____ bairro _____, nesta cidade de _____, venho através do presente termo, **AUTORIZAR** o (a) menor, sob minha guarda e responsabilidade, _____, portador (a) do RG nº _____ e do CPF nº _____, a realizar viagem institucional para participar dos **Jogos Intercampi do Instituto Federal do Piauí**, na cidade de **Parnaíba - PI** no período de **27 a 31 de agosto de 2023**.

Por ser a expressão da verdade, assino e firmo a presente declaração.

_____, _____ de _____ de 20_____.

ASSINATURA DO PAI OU RESPONSÁVEL LEGAL