



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL CATARINENSE
CAMPUS FRAIBURGO

ANEXO III - edital 17/2024

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEL LEGAL

Eu, _____,
Nacionalidade _____, Estado civil _____, portador
da Carteira de Identidade nº _____, inscrito no CPF nº _____
responsável pela menor _____, **AUTORIZO** a mesma, caso seja classificada, a
frequentar o curso de Organizador de Eventos do programa Mulheres Mil, no IFC – *Campus* Fraiburgo.

_____ de _____ de 2025.

Assinatura do responsável legal (para menores de 18 anos)