



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
CAMPUS OURO BRANCO
Rua Afonso Sardinha, nº 90 - Bairro Pioneiros - Ouro Branco - Estado de Minas Gerais – CEP: 36420-000
(31) 3742.2149

FORMULÁRIO DE ANUÊNCIA PARA LIBERAÇÃO DE ESTUDANTE FORA DO HORÁRIO REGULAR

Eu, _____,
responsável legal pelo estudante _____
do _____ ano do curso de _____
do IFMG – *campus* Ouro Branco, solicito a sua liberação para se ausentar da sala de aula e dos prédios do *campus*, quando houver necessidade, pelo seguinte motivo:

Estou ciente de que, com essa solicitação, o estudante não mais ficará nas dependências do IFMG – *campus* Ouro Branco e, portanto, será considerado faltoso nas aulas ministradas durante a sua ausência.

Assinatura

Nome completo do solicitante:

Telefone de contato:

Para uso da Gerência de Ensino

Conferido e autorizado

_____/_____/_____