



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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_