

## FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE SÁIDA DO ESTUDANTE

Na condição de responsável legal, eu \_\_\_\_\_,

RG \_\_\_\_\_, autorizo a saída do aluno \_\_\_\_\_,

Curso ( ) Administração ( ) Informática, Série/Módulo \_\_\_\_\_, Modalidade ( ) Integrado ( ) Subsequente,  
no horário de \_\_\_\_\_, fora do horário de encerramento das aulas.

( ) Sozinho ( ) Outro \_\_\_\_\_.

**Motivo:** \_\_\_\_\_.

Ponte Nova, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura do Responsável Legal: \_\_\_\_\_

Telefone de Contato: \_\_\_\_\_