

AUTORIZAÇÃO PARA ATIVIDADE EXTERNA AO CAMPUS

Senhores Pais ou Responsáveis,

O IFMG – *Campus* Sabará através do professor (es) _____, realizará uma visita técnica _____, no município de _____ no dia ___/___/_____ com saída do Campus às _____ e retorno às _____. Sendo esta atividade de relevante importância pedagógica, pedimos, por meio desta, a SUA AUTORIZAÇÃO para que seu filho possa participar dessa visita. Lembrando que somente os alunos que trouxerem esta autorização devidamente assinada poderão participar. Não será aceita nenhuma outra forma de autorização.

Sabará, ____ de _____ de _____.

Nome do aluno/Turma

Nome/Assinatura Responsável

(É indispensável para a viagem, o estudante, trazer documento de identificação com foto – R.G. ou carteira de trabalho)

AUTORIZAÇÃO PARA ATIVIDADE EXTERNA AO CAMPUS

Senhores Pais ou Responsáveis,

O IFMG – *Campus* Sabará através do professor (es) _____, realizará uma visita técnica _____, no município de _____ no dia ___/___/_____ com saída do Campus às _____ e retorno às _____. Sendo esta atividade de relevante importância pedagógica, pedimos, por meio desta, a SUA AUTORIZAÇÃO para que seu filho possa participar dessa visita. Lembrando que somente os alunos que trouxerem esta autorização devidamente assinada poderão participar. Não será aceita nenhuma outra forma de autorização.

Sabará, ____ de _____ de _____.

Nome do aluno/Turma

Nome/Assinatura Responsável

(É indispensável para a viagem, o estudante, trazer documento de identificação com foto – R.G. ou carteira de trabalho)