

AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO

Eu, _____,
portador(a) do RG de nº _____ e inscrito(a) no CPF de nº _____,
telefone (____)_____ responsável legal pelo(a) aluno(a)
_____ o(a) autorizo a participar,
nas dependências do Câmpus Anápolis do Instituto Federal de Educação, Ciência e
Tecnologia de Goiás (IFG), do Projeto de Extensão **“No Círculo da Vida:
alfabetização, esportes e fábulas na formação de valores e inclusão social - O
Despertar dos Sonhos”**:

- () Escolinha de Atletismo – Turma 01;
- () Escolinha de Atletismo – Turma 02;
- () Escolinha de Judô – Turma 01;
- () Escolinha de Judô – Turma 02;
- () Escolinha de Muay Thai – Turma 01;
- () Escolinha de Muay Thai – Turma 02;

Declaro ainda que estou ciente que, o aluno menor de idade, apenas poderá
se retirar das dependências do IFG – Câmpus Anápolis mediante a presença de um de
seus pais ou responsável legal.

Anápolis, ____ de agosto de 2018.

Assinatura do(a) Responsável