# Anexo II

**AUTORIZAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS**

# AUXÍLIO PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS ARTÍSTICOS, CULTURAIS, ESPORTIVOS E DE EXTENSÃO (EVACEE) – IFSULDEMINAS

Eu brasileiro, inscrito

(nome do responsável)

no CPF , RG ,

(CPF do responsável) (RG do responsável)

residente à rua , n° , Bairro , na cidade de estado de , estou ciente e autorizo o(a) estudante

, brasileiro,

(Nome do estudante)

inscrito no CPF , RG , (CPF do estudante) (RG do estudante)

a participar do evento ,

(Nome do Evento)

que acontecerá no período de de 2023,

(Dia e mês do evento)

em -

(Cidade e Estado de realização do evento)

para isso, ficando sob minha responsabilidade todos os atos e ocorrências em que este se envolver.

, de de 2023. (nome da cidade) (dia) (mês)

# Assinatura do responsável

**\* ANEXAR CÓPIA DO DOCUMENTO OFICIAL COM FOTO DO RESPONSÁVEL**