

ANEXO 02

FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DOS PAIS PARA ALUNOS MENORES DE 18 ANOS

Eu, _____, portador do
Carteira de Identidade nº xxxxx, inscrita no CPF sob o nº xxxxxxxxxxxx, responsável legal
pelo(a) aluno(a) _____,
autorizo-o(-a) a fazer parte da COMISSÃO ELEITORAL LOCAL, responsável pela realização de
eleição para os cargos de Reitor e de Diretor-Geral do Campus
_____ do IFSULDEMINAS.

Atenciosamente,

_____, _____ de fevereiro de 2026

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL