



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
Campus São João Evangelista
Direção Geral
Gabinete

Avenida Primeiro de Junho - Bairro Centro - CEP 39705-000 - São João Evangelista - MG
3334122906 - www.ifmg.edu.br

ANEXO I

AUTORIZAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS LEGAIS DO PARTICIPANTE

(Preenchimento obrigatório apenas para o caso de estudante menor de 18 anos. Serão aceitos como responsável legal do estudante menor de 18 anos o pai, a mãe ou aquele que detiver a guarda legal do estudante.)

Eu, _____ (RG nº _____),
Órgão de Expedição: _____), na qualidade de pai, mãe ou responsável legal de _____, inscrito no CONCURSO DE DESENHOS PARA ESCOLHA DA IDENTIDADE VISUAL EM COMEMORAÇÃO AOS 70 ANOS DO IFMG - CAMPUS SÃO JOÃO EVANGELISTA, declaro, para os devidos fins, autorizar a participação do menor neste Concurso, bem como conhecer e concordar com os termos de seu regulamento.

Relação de parentesco do responsável legal com o estudante:

Assinatura do Responsável Legal:

São João Evangelista, 09 de julho de 2021.



Documento assinado eletronicamente por **José Roberto de Paula, Diretor(a) Geral**, em 09/07/2021, às 14:44, conforme art. 1º, III, "b", da Lei 11.419/2006.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://sei.ifmg.edu.br/consultadocs> informando o código verificador **0892594** e o código CRC **C84F50CF**.