

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA SAÍDA DE ALUNOS

Na condição de responsável legal pelo(a) aluno(a) _____, prontuário _____,

regularmente matriculado nesta instituição, no curso:

Técnico em Administração Técnico em Edificações Técnico em Informática para Internet Técnico em Meio Ambiente Técnico Integrado em Informática

Módulo/Ano: 1º 2º 3º 4º

Período: Integral Vespertino Noturno

Eu, _____, RG nº _____,
(nome do responsável legal)

CPF nº _____, autorizo sua saída no dia ____ / ____ / _____, horário ____:____ horas, por motivo(s) de _____.

Número de telefone para confirmação: _____.

Ciente de que assumo quaisquer riscos que possam ocorrer após este horário.

Saída da Escola:

1 - () sozinho

2 - () acompanhado de _____, documento RG CPF nº _____.

Caraguatatuba, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Responsável Legal

Observações:

- 1- O aluno sairá da escola antes do horário de encerramento das aulas somente com a autorização especificada acima, devidamente preenchida e assinada por seu responsável legal e confirmação telefônica deste pela CAE (telefone registrado na Secretaria Acadêmica).
- 2- Autorização por telefone não será aceita pelo IFSP-CAR.
- 3- Qualquer alteração ou imprevisto deve ser comunicado imediatamente por escrito.

Para preenchimento da CAE

____ / ____ / ____	Autorizado: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	assinatura e carimbo
--------------------	--	----------------------