

ANEXO III
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEL LEGAL

Eu, _____,

Nacionalidade _____, Estado civil _____, portador

da Carteira de Identidade nº _____, inscrito no CPF nº

_____._____._____-_____, responsável pela menor _____,

AUTORIZO a mesma, caso seja classificada, a frequentar o curso de Assistente Administrativo do programa Mulheres Mil, que será ministrado no IFMT Campus Cuiabá - Octayde Jorge da Silva, de segunda a quinta-feira no período noturno, das 18:00 às 22:00.

_____, _____ de _____ de 2024.

Assinatura do responsável legal (para menores de 18 anos)

Documento Digitalizado Público

ANEXO II - TERMO DE AUTORIZAÇÃO RESPONSÁVEL LEGAL

Assunto: ANEXO II - TERMO DE AUTORIZAÇÃO RESPONSÁVEL LEGAL
Assinado por: Mirian Silva
Tipo do Documento: ANEXO
Situação: Finalizado
Nível de Acesso: Público
Tipo do Conferência: Cópia Simples

Documento assinado eletronicamente por:

- **Mirian Angelica da Silva, ASSISTENTE EM ADMINISTRACAO**, em 15/03/2024 21:41:17.

Este documento foi armazenado no SUAP em 15/03/2024. Para comprovar sua integridade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifmt.edu.br/verificar-documento-externo/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 691383

Código de Autenticação: ea52242910

