

ANEXO I - AUTORIZAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS

NOME:			
RG/DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO:	ÓRGÃO EMISSOR:	UF:	DATA EMISSÃO:
CPF:		DATA DE NASCIMENTO:	
ENDEREÇO:			
BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
TELEFONES:	RESIDENCIAL: ()	CELULAR: ()	
E-MAIL:			
VÍNCULO COM O CANDIDATO MENOR: () PAI OU MÃE () RESPONSÁVEL LEGAL			
NOME DO(A) MENOR:			
RG/DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO MENOR:	ÓRGÃO EMISSOR:	UF:	DATA EMISSÃO:
Autorizo o(a) menor supracitado, a realizar as atividades como Bolsista ITI no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo - IFSP, conforme as atividades e regras estipuladas no edital 078/2023.			
Cidade:		Data:	
Assinatura do Responsável Legal:			