



INSTITUTO FEDERAL

Paraíba

Campus Catolé do Rocha

ANEXO VI – TERMO DE CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM SEM ACOMPANHAMENTO DE SERVIDOR RESPONSÁVEL

DECLARO, pelo presente termo, que o/a estudante

_____,
Matrícula nº _____, CPF nº _____ do _____,
ano do Curso _____,
do IFPB - Campus Catolé do Rocha, está **AUTORIZADO/A a VIAJAR DESACOMPANHADO/A** (seja dos pais, responsáveis ou servidores do IFPB) e hospedar-se em hotel, pousada ou estabelecimento similar para participar de _____, no período de _____ a _____ de _____, na cidade de _____, assim como a realizar a viagem de volta, sendo esta autorização válida até _____ de _____ de _____.

(Cidade) _____, ____/____/____.

Assinatura do pai/mãe ou responsável:

Telefone para contato: _____ (anexar cópia do RG do/a responsável).

Visto do/a Coordenador/a de Assistência Estudantil