

## A U T O R I Z A Ç Ã O

Eu \_\_\_\_\_, CPF  
\_\_\_\_\_, ( ) pai ( ) mãe ou ( ) responsável, do aluno(a)  
\_\_\_\_\_, do curso  
\_\_\_\_\_, matrícula  
\_\_\_\_\_, autorizo o mesmo a ser transportado em veículo  
oficial do IFPB- Campus João Pessoa-PB, no dia \_\_\_\_/ de Agosto de 2016,  
para participação na FEIRA DE TECNOLOGIA – EXPOTEC/2016, no Centro de  
Convenções na cidade de João Pessoa-PB.

João Pessoa, \_\_\_\_ de Agosto de 2016

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

\_\_\_\_\_  
PROFESSOR/SERVIDOR RESPONSÁVEL

PROFESSOR/SERVIDOR RESPONSÁVEL ( NOME LEGÍVEL ):

MATRICULA SIAPE: