



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO E CULTURA
DIREÇÃO GERAL DO CAMPUS SOUSA
COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO E CULTURA**

**ANEXO II – TERMO DE AUTORIZAÇÃO DOS PAIS E/OU RESPONSÁVEIS PARA
AQUELES(AS) MENORES DE 18 ANOS DE IDADE**

Eu abaixo qualificado, na qualidade de _____ (pai, mãe ou responsável legal) do menor _____, RG nº _____, órgão expedidor _____, nascido aos _____ de _____ do ano de _____. Autorizo a sua participação no Processo Seletivo Simplificado para Participação em Curso e Aperfeiçoamento Profissional Agrícola – Período 03/2021 a 02/2022, nos termos do Edital nº 01/2021, da Coordenação de Extensão e Cultura do IFPB Campus Sousa. Declaro que li as informações apresentadas no Edital 01/2021, estando ciente das mesmas. Assim, assumo toda a responsabilidade pela presente autorização e participação do menor no referido Processo Seletivo Simplificado. Por ser verdade, firmo a presente autorização sob as penas da Lei e confirmo a veracidade das declarações.

Nome do representante legal: _____

RG nº: _____, órgão expedidor: _____

CPF: _____

Endereço completo: _____

E-mail: _____

Telefones de contato: _____

_____, de _____ de 2021.

Assinatura do representante legal