

AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DO III ACAMPAMENTO DO IFMG CAMPUS OURO BRANCO NO PARQUE ESTADUAL DE IBITIPOCA

Atividade

Atividade: III Acampamento do IFMG Ouro Branco

Responsáveis: Carlos Eduardo de Souza e Rodrigo Barbosa Teixeira

Data: 14, 15 e 16 de setembro de 2018

Horários Previstos: 1. Saída (dia 14): às 12 horas do IFMG Ouro Branco
 2. Retorno (dia 16): às 16 horas do Parque Estadual de Ibitipoca

Local: Parque Estadual de Ibitipoca

Dados Pessoais do participante menor de 18 anos

Nome: _____

RG: _____ CPF _____

Telef. Residencial: _____ Celular: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Está sob orientação médica atualmente? _____ Qual? _____

Você tem algum problema de saúde? _____ Qual? _____

Que medicamento costuma usar? _____

Têm algum tipo de alergia? _____ Qual? _____

TERMO DE AUTORIZAÇÃO E RESPONSABILIDADE DE MENOR

Eu, _____ (NOME DO RESPONSÁVEL), () Solteiro / () Casado, _____
(PROFISSÃO), portador da carteira de identidade nº _____, CPF nº _____, residente e
domiciliado na Rua _____ nº _____, Bairro _____,
_____ (MUNICÍPIO), _____(ESTADO), e eu,
_____ (NOME DO RESPONSÁVEL), () Solteiro / () Casado,
_____ (PROFISSÃO), portador da Carteira de Identidade nº _____, CPF
nº _____, residente e domiciliado na Rua _____ nº _____,
Bairro _____, _____ (MUNICÍPIO), _____(ESTADO), na condição de
representante (s)/responsável (responsáveis) legal (is) pelo(a) menor _____,
estudante, já identificado acima, autorizo/autorizamos o (a) menor a viajar desacompanhado(a), participando da
atividade acadêmica acima descrita, podendo, para isso, embarcar em transportes terrestres.

Ouro Branco, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do responsável legal pelo aluno menor