

DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE SAÍDA DE MENORES

Eu, _____,

RG: _____, CPF: _____,

responsável pelo/a estudante,

prontuário PE _____, matriculado/a no _____º ano do Curso Técnico
em _____ Integrado ao Ensino Médio, do Instituto
Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo - *Campus* Presidente
Epitácio, autorizo, na minha ausência, o/a Sr./a

a retirar o/a estudante da instituição, com minha total anuência.

Nome do/a Responsável: _____

Assinatura do/a Responsável

Presidente Epitácio, ____ de _____ de 2026.