

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, Ciéncia e Tecnologia de São Paulo - *Campus Presidente
Epitácio*, autorizo, na minha auséncia, o/a Sr./a

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

Nome do/a Responsável: _____

Assinatura do/a Responsável

Presidente Epitácio, ____ de _____ de 2026.