



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
CÂMPUS PRESIDENTE EPITÁCIO

AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO EM CURSO DE EXTENSÃO

Eu, _____, RG _____,
responsável pelo aluno(a) _____,
autorizo sua participação no Curso de Extensão **INTRODUÇÃO À ROBÓTICA LÚDICA**, com aulas
previstas _____ (dia da semana) e _____ (dia da semana), no IFSP –
Campus Presidente Epitácio, das 18h:30 às 20h:30, no período de 21/08/2023 a 28/09/2023.

() DECLARO estar ciente de que o horário das aulas poderá ser alterado e AUTORIZO a
saída do aluno do IFSP em horário diferente do previsto, caso as aulas sejam encerradas
antecipadamente.

Estou ciente e AUTORIZO o uso da imagem do menor referido em todo e qualquer
material entre fotos e documentos, para ser utilizada em campanhas promocionais e
institucionais no âmbito do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo, e
outras instituições parceiras. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo
o uso da imagem das seguintes formas: outdoor; busdoor; folhetos em geral (encartes, mala
direta, catálogo etc.); folder de apresentação; anúncios em revistas e jornais em geral; sítios
eletrônicos (web sites) e informativos; cartazes; back-light; mídias eletrônicas (painéis, vídeo-
tapes, televisão, cinema, programa para rádio, entre outros).

Presidente Epitácio, ____ de _____ de 2023.

(assinatura do responsável legal)

(_____) _____
(telefone do responsável)

*anexar cópia do RG do responsável