

AUTORIZAÇÃO PARA MENORES

Eu, _____, CPF: _____, responsável por _____, autorizo sua matrícula e sua participação no Curso de extensão “Ciências Humanas: pensar o saber para saber pensar”, ofertado pelo Instituto Federal – Campus Ilha Solteira a ser realizado no período de 07/03 a 12/12/2024, às quintas-feiras, das 12h30 às 13h20min e das 17h10 às 18h.

Sem mais,

Assinatura do(a) responsável