



AUTORIZAÇÃO

Eu, (nome do responsável) _____, CI n°:
_____ residente à
_____, telefone
_____, autorizo (nome do aluno) _____,
da (Série) _____, do turno _____, do curso de
_____, MENOR de 18 anos, a comparecer ao Campus Divinópolis
dia 17 de Outubro de 2012 no CEFET-MG, período das 19:00h até as 21:00h, para
participar da Semana Ciência & Tecnologia no dia 17 de Outubro de 2012.

Divinópolis, ____ de _____ de 2012

Assinatura do responsável

Nome legível: