



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MEC – SETEC
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO

RETORNO GRADUAL E SEGURO ÀS ATIVIDADES PRESENCIAIS – IFMT

AUTORIZAÇÃO ESTUDANTES MENORES DE IDADE

Considerando o retorno gradual às atividades presenciais no IFMT, eu,
_____, portador do
CPF _____, pai/mãe ou responsável pelo(a) estudante
_____, matriculado no curso
_____, _____ ano/semestre,
turma _____ do Campus _____ do
IFMT autorizo este estudante a participar das atividades presenciais definidas pelo
Campus e assumo as responsabilidades advindas desta decisão, ciente de que, em
decorrência da pandemia da Covid - 19, faz-se necessário atender as normas de
biossegurança estabelecidas pela instituição.

Data: ____/____/____

Assinatura/Identificação