



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ  
PROGRAMA ACADEMIA E FUTEBOL

**Autorização dos pais/responsáveis legais para participantes menores de idade**

**(pode ser escrito à mão e fotografado com o documento do responsável)**

Eu \_\_\_\_\_ documento  
\_\_\_\_\_ declaro ser o responsável legal pelo(a) menor  
\_\_\_\_\_ e o(a) autorizo(a) a participar  
do CURSO \_\_\_\_\_, que ocorrerá de \_\_\_\_ a \_\_\_\_ de  
\_\_\_\_\_ de 2023, pela internet, na condição de cursista.

Estou ciente de que o(a) menor referido(a) precisará utilizar os próprios recursos (computador, celular, software e internet) no momento das aulas. O conteúdo didático estará disponível no Ambiente Virtual Moodle e poderá ser acessado pelo cursista durante todo período de vigência do curso. **AUTORIZO ESTA PARTICIPAÇÃO.**

\_\_\_\_\_, Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /2023

Assinatura igual consta no documento

**FOTO DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE**

