



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 (nome do responsável) documento (número do documento que será utilizado) declaro ser o responsável legal pelo(a) menor (nome do participante) e o(a) autorizo(a) a participar dos CURSO (NOME DO CURSO), que ocorrerá de __ a __ de _____ de 2022, 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.**

Cidade-Estado, Data: ___/___/2024

Assinatura: (igual consta no documento)

FOTO DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE

