



INSTITUTO FEDERAL
Goiano

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO
CAMPUS MORRINHOS
UNIDADE DE REGISTROS ESCOLARES DE ENSINO PROFISSIONAL TÉCNICO DE NÍVEL MÉDIO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTOS DE INFORMAÇÕES

Este termo deverá ser preenchido, no ato da matrícula, exclusivamente pelo responsável do(a) aluno(a): pai, mãe ou tutor.

Neste ato e para todos os fins de direito, eu _____,
portador do RG nº _____ e CPF nº _____, responsável pelo(a) aluno(a)
_____ (caso o(a) aluno(a) seja menor de idade),
regularmente matriculado no Curso Técnico Integrado em _____, autorizo o fornecimento das
minhas informações de contato, e-mail: _____, telefone (____) _____,
para fins didáticos, de pesquisa e divulgação de conhecimento científico, em caráter definitivo e gratuito.

Por ser essa a expressão da minha vontade, nada terei a reclamar a título de direitos conexos a minha imagem, voz ou outros.

Morrinhos-GO, ____ de _____ de 2022.

Assinatura do Responsável