



**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 2023.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável