



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – *Campus Brusque*
Coordenação Geral de Ensino e Comitê de Ensino

DECLARAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS

Pela _____ presente _____ declaração,
eu, _____, autorizo meu(minha)
filho(filha) _____ a atuar
como bolsista do Edital _____, do IFC – câmpus Brusque, bem como a participar e
desenvolver as atividades propostas, em consonância com as atribuições e compromissos constantes
no edital mencionado.

Nome e assinatura dos pais ou responsáveis

Local, ____ de _____ de _____.