



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL CATARINENSE  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO, PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO

## DECLARAÇÃO

Pelo presente, eu \_\_\_\_\_, autorizo meu filho \_\_\_\_\_, atuar como bolsista do **Edital nº 51/2024 - Auxílio às Coordenações**, bem como tenho ciência dos requisitos e compromissos exigidos ao meu filho, nos termos previstos no edital.

---

Nome e assinatura do Pai ou Mãe do aluno

Local, xx de xxx de 20xx.