



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** _____, 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.