

Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Catarinense
Campus Abelardo Luz

ANEXO V

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL PARA USO DO ALOJAMENTO
POR MENOR DE IDADE**

Eu, _____, portador(a) do CPF
_____, responsável legal pelo(a) aluno(a)
_____,
regularmente matriculado(a) no Curso
do Instituto Federal
Catarinense – *campus* Abelardo Luz, declaro que:

Enquanto responsável pelo menor de idade usuário da moradia estudantil, tenho ciência e autorizo que o meu filho(a), caso necessário, possa vir a pernoitar no mesmo espaço de alojamento em que estudantes maiores de idade também pernoitem, tendo ciência de que é do consentimento da direção Geral do Campus e que existe a divisão específica para alojamento masculino e alojamento feminino, respeitadas as devidas faixas etárias.

Obs: tal necessidade se justifica tendo em vista a disponibilidade de espaços os quais momentaneamente por conta da mudança de faixa etária os espaços não comportam os estudantes de mesma faixa etária.

Abelardo Luz, _____ de _____ de _____

Assinatura do responsável