

A U T O R I Z A Ç Ã O

Eu _____, CPF _____, () pai () mãe ou () responsável, do aluno(a) _____, do curso _____, matrícula _____, autorizo o mesmo a ser transportado em veículo oficial do IFPB- Campus João Pessoa-PB, no dia ____/ de Agosto de 2016, para participação na FEIRA DE TECNOLOGIA – EXPOTEC/2016, no Centro de Convenções na cidade de João Pessoa-PB.

João Pessoa, ____ de Agosto de 2016

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

PROFESSOR/SERVIDOR RESPONSÁVEL

PROFESSOR/SERVIDOR RESPONSÁVEL (NOME LEGÍVEL):

MATRÍCULA SIAPE: