



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS BRAGANÇA
CENTRO DE PRODUÇÃO E ENSINO PROFISSIONAL EM PISCICULTURA



ANEXO I
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DOS PAIS/ RESPONSÁVEIS

AUTORIZAÇÃO DOS PAIS/RESPONSÁVEIS

Declaro para os devidos fins legais que eu,

_____, RG:

_____, autorizo meu dependente, (nome do recém-egresso), a participar do projeto intitulado: Residência profissional em Aquicultura: Transferência de tecnologias no âmbito da sustentabilidade, aprovado no EDITAL CHAMAMENTO PÚBLICO Nº01/2022 do Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento, PROCESSO Nº 21000.025084/2022-28. Declaro estar ciente das atribuições previstas no item 3.1 do chamamento público interno do IFPA Campus Bragança.

Bragança-PA, _____ de _____ de _____.

Assinatura do recém-egresso (a)

Assinatura dos pais e/ou responsáveis legal



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS BRAGANÇA
CENTRO DE PRODUÇÃO E ENSINO PROFISSIONAL EM PISCICULTURA**

