



INSTITUTO FEDERAL

São Paulo
Câmpus Birigui

AUTORIZAÇÃO PARA SAÍDA ANTECIPADA (preenchido pelo responsável do aluno)

Eu, _____
portador do RG nº _____, responsável pelo(a) aluno(a)
_____, prontuário nº _____,
do curso _____, turno ()Integral,
()Vespertino, ()Noturno, **AUTORIZO** a saída **ANTECIPADA** em ____/____/____,
às ____:____ por motivo(s) de _____

Número de telefone para confirmação: _____

Por esta ser uma declaração de verdade, dato e assino.

_____ - SP, ____ de _____ de 2.0 ____.

(Assinatura do Responsável)

DOCUMENTO VÁLIDO SOMENTE COM A CÓPIA DO RG DO RESPONSÁVEL E APÓS CONFIRMAÇÃO VIA TELEFONE FEITO PELA CAE.

AUTORIZAÇÃO PARA SAÍDA ANTECIPADA DO ALUNO (preenchido pelo servidor da CAE)

Conforme autorização do responsável do aluno _____,
prontuário nº _____, do curso _____,
turno _____, **AUTORIZO** a saída antecipada em ____/____/____, às
____:____ por motivo(s) de _____.

Birigui – SP, ____ de _____ de 2.0 ____.

(assinatura e carimbo do servidor da CAE)