

AUTORIZAÇÃO DE PAIS OU RESPONSÁVEIS PARA O(A) MENOR DE IDADE

Eu, _____,

CPF de número _____, responsável pelo(a) candidato(a)
menor de idade _____,

AUTORIZO-O(A) a participar do processo seletivo publicado em dezembro de 2024 pelo Instituto Federal de São Paulo (IFSP), conforme edital de inscrição disponibilizado através do link <https://rcl.ifsp.edu.br/>. O processo seletivo se refere aos cursos: EXCEL BÁSICO (Curso 1), EXCEL INTERMEDIÁRIO (Curso 2) e INFORMÁTICA BÁSICA (Curso 3), os quais serão ofertados entre fevereiro a maio de 2025 de forma gratuita pela referida instituição de ensino.

DATA e ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

OBS.: Senhor(a) responsável pelo(a) candidato(a), após DATAR e ASSINAR o presente documento, favor encaminhá-lo através do link de inscrição junto com os demais documentos. No caso de menor de idade até a data de inscrição do processo seletivo, o envio deste documento é obrigatório. Após o preenchimento correto deste documento, o seu envio pode ser feito através de arquivo PDF ou imagem (foto simples de celular). Em caso de dúvidas, favor consultar a íntegra do edital disponibilizado no link <https://rcl.ifsp.edu.br/>.