



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
Av. Prefeito Raimundo José Rabelo, nº 2717 - Bairro Julia Santiago - CEP 62940-000 - Morada Nova - CE -
www.ifce.edu.br

ANEXO

Processo: 23488.000567/2026-01

Interessado: Leonardo Freitas Galvao de Albuquerque

ANEXO I

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DOS/AS RESPONSÁVEIS PARA PARTICIPAÇÃO DE ESTUDANTE MENOR DE IDADE

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____ e RG nº _____, na condição de responsável legal pelo(a) estudante _____, matriculado(a) no curso _____ do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Ceará – IFCE, Campus _____, AUTORIZO a participação do(a) estudante na atividade de extensão intitulada: _____,

Declaro estar ciente de que a atividade integra o processo de Curricularização da Extensão, podendo envolver ações acadêmicas, educativas, culturais, científicas ou tecnológicas desenvolvidas junto à comunidade externa, sob supervisão institucional.

Declaro também que fui informado(a) sobre os objetivos da atividade, período de realização e responsabilidades do(a) estudante participante.

Por ser verdade, firmo o presente termo.

Local: _____

Data: ___ / ___ / _____

Assinatura do(a) responsável legal:

Telefone para contato: _____



Documento assinado eletronicamente por **Leonardo Freitas Galvao de Albuquerque, Diretor-Geral do Campus Morada Nova**, em 16/04/2026, às 22:34, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://sei.ifce.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 informando o código verificador **8671858** e o código CRC **D8940584**.

23488.000567/2026-01

8671858v1