



ANEXO

Processo: 23257.000693/2026-71

Interessado: Departamento de Extensão, Pesquisa, Pós-Graduação e Inovação Campus Sobral

ANEXO I

Edital Nº 7/2026 DG-SOB/SOBRAL-IFCE
EDITAL DE APOIO À CURRICULARIZAÇÃO DA EXTENSÃO NO IFCE PROEXT/CAMPUS SOBRAL

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 **Wilton Bezerra de Fraga, Diretor-Geral do Campus Sobral**, em 15/04/2026, às 16:15, 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 **8664393** e o código CRC **58833F88**.