



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
Rodovia CE-155, nº 15.200 - Complexo Industrial e Portuário do Pecém / Catuana - CEP 61680-000 - Caucaia - CE -
www.ifce.edu.br

ANEXO

Processo: 23870.000705/2026-21

Interessado: Coordenadoria de Ensino - Campus Pecém

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: _____