

ANEXO VII



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE
MINAS GERAIS
CAMPUS INCONFIDENTES**

AUTORIZAÇÃO DOS PAIS

Eu, _____, portador do
CPF _____, RG _____,
residente na rua _____,
número _____, bairro _____, cidade _____
CEP _____, declaro entender e estar ciente que meu
filho _____,
participará do Edital 18/2022 do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia
do Sul de Minas Gerais - *Campus* Inconfidentes e receberá durante a vigência do
programa, o valor mensal de R\$_____ referente à bolsa.

Inconfidentes, ____ de _____ de 2022.

Nome e Assinatura do Pai ou Responsável

***Adicionar documento com foto do pai ou responsável.**