

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.**