



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Catarinense
Campus Ibirama

AUTORIZAÇÃO DE SAÍDA

(Essa via deve ser arquivada na Pasta do Aluno, na Coordenação de Registros Acadêmicos)

Aluno(a): _____
Turno: _____ Curso: _____
Data da saída: _____ Horário da Saída: _____

O(a) aluno(a) tem permissão para sair da escola:

() sozinho(a).

() acompanhado(a), por: _____
parentesco ou outra relação: _____

Assinatura dos responsáveis: _____

Ibirama (SC), _____ de _____ de _____.

Visto Secretaria Acadêmica