



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Brasília

**ANEXO VI**

**AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE ESTUDANTE COM IDADE INFERIOR  
A 18 ANOS NAS ATIVIDADES DO PROJETO PROPOSTO**

Eu, \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_,  
CPF \_\_\_\_\_, responsável legal pelo(a) estudante  
\_\_\_\_\_, regularmente  
matriculado(a) no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Brasília, Campus  
Estrutural, no curso \_\_\_\_\_, AUTORIZO sua  
participação no Projeto \_\_\_\_\_ a realizar-se por meio  
do Programa de Incentivo à Cultura, Esporte e Lazer Discente – PINCEL.

Informo que, em caso de emergências, poderei ser comunicado(a) pelo(s) telefone(s)  
\_\_\_\_\_.

Informo, também, que:

(  ) O(A) estudante não é alérgico(a) a nenhum tipo de medicamento.

(  ) O(A) estudante é alérgico(a) aos seguinte(s) medicamento(s):  
\_\_\_\_\_.

(  ) O(A) estudante possui plano de saúde e portará consigo a carteira que informa.

(  ) O(A) estudante não possui plano de saúde.

Brasília, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) responsável