



EDITAL Nº. 01 /2016 – IFNMG – Campus Araçuaí

**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA/PIBIC –
IFNMG/FAPEMIG/CNPq**

ANEXO VII

**Autorização dos pais ou responsáveis para participação de menores
no Programa Institucional de Iniciação Científica**

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____,
portador(a) da carteira de identidade número _____, expedida
por _____, CPF _____,
declaro, para os fins legais, que conheço as normas do Programa Institucional de Bolsas de Iniciação
Científica – PIBIC, assim como, o EDITAL Nº. 027/2014 – IFNMG – *Campus Araçuaí*, PROGRAMA
INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA/PIBIC – IFNMG e PROGRAMA INSTITUCIONAL DE
BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA PARA O ENSINO MÉDIO/PIBIC-EM – IFNMG/CNPq, e que autorizo a
participação de _____,
estudante do _____ Ano/Período do _____ Curso

no mesmo.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do responsável legal