



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal do Norte de Minas Gerais
Campus Arinos

PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE INICIAÇÃO CIENTÍFICA E TECNOLÓGICA E
INICIAÇÃO CIENTÍFICA JÚNIOR (PIBIC E PIBIC-JR/Fapemig)

Autorização dos pais ou responsáveis para participação de menores no Programa Institucional de Iniciação _____ / IFNMG/ _____

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____, portador(a) da carteira de identidade número _____, expedida por _____, declaro, para os fins legais, que conheço as normas do Programa Institucional de Bolsa de Iniciação _____ / _____ (ano) - IFNMG/ _____ e concordo com a participação de _____, estudante do *Campus Januária* do IFNMG, identidade número _____, expedida por _____, no referido Programa.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do responsável legal