



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS  
CAMPUS POUSO ALEGRE

Eu, \_\_\_\_\_  
portador do RG nº \_\_\_\_\_, responsável pelo(a) aluno(a)  
\_\_\_\_\_, do curso Técnico  
Integrado em \_\_\_\_\_, **Autorizo** a saída **ANTECIPADA** em  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ por motivo de \_\_\_\_\_,  
Número de telefone para confirmação: \_\_\_\_\_.  
HORÁRIO que o aluno deve ser liberado: \_\_\_\_\_

Por ser uma declaração de verdade, dato e assino.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

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

**AUTORIZAÇÃO PARA SAÍDA ANTECIPADA DO ALUNO** (preenchido pelo servidor da CAE)

Conforme autorização do responsável do aluno \_\_\_\_\_,  
do curso Técnico Integrado em \_\_\_\_\_, **Autorizo** a saída  
**ANTECIPADA** em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ por motivo de \_\_\_\_\_.  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura e carimbo do servidor da CAE)