



TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA VIAGEM DE CAMPO DE ALUNOS

MENORES DE DEZOITO ANOS DE IDADE

Eu, _____,

Carteira de Identidade nº _____, CPF nº _____

_____ responsável legal na qualidade de

_____ (parentesco e/ou tutoria), autorizo a participação do

menor _____,

CPF nº _____, nascido em ____/____/_____, matrícula

UFC nº _____, na atividade de campo da disciplina

_____ (código e nome), a ser realizada no(s)

município(s) _____,

entre os dias _____ sob a responsabilidade do(s) professor(s)

_____.

_____ (local), ____/____/_____.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL