



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL CATARINENSE



CAMPUS SÃO BENTO DO SUL

DECLARAÇÃO

Pelo presente, eu, _____
_____, autorizo meu/minha
filho(a) _____
a continuar atuando como voluntário nas atividades de extensão relacionadas ao
projeto intitulado: _____

Nome e assinatura do responsável

São Bento do Sul - SC, ____ de _____ de 20 ____.