



AUTORIZAÇÃO DE SAÍDA NO HORÁRIO DE ALMOÇO

Eu, _____, portador (a) do CPF _____, na condição de responsável pelo aluno (a) _____, Prontuário _____, do curso de Logística, turma _____, autorizo sua saída das dependências do Câmpus do IFSP, **das 12h10 às 13h10, fora do horário normal de saída das aulas, assumindo ele (a) total responsabilidade pelas faltas.**

DECLARO ter o conhecimento dos horários de entrada e saída, responsabilizando-me pelo seu acompanhamento.

Jundiaí, ____ de _____ de 2020.

Assinatura do (a) Responsável pelo Aluno (a)