

FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM

Eu, _____,

Cédula de Identidade nº _____, expedida pela _____, na data de ____/____/____,

CPF nº _____, Endereço de domicílio

Cidade _____, UF: _____, Telefone de

contato: () _____, na qualidade de () MÃE, () PAI, () TUTOR(A),

() GUARDIÃ(O), AUTORIZO a circular dentro do território nacional, para fins de participação

nas atividades desenvolvidas pela Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri

(UFVJM), e desde que acompanhado(a) de servidor(a) daquela Instituição,

o(a) menor _____,

nascida(o) na data de ____/____/____, natural de _____,

Cédula de Identidade nº _____, expedida pela _____, na data de ____/____/____,

CPF nº _____.

Demais Observações: _____

Local/Data: _____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura: _____

(não há necessidade de autenticação e/ou reconhecimento de firma)