**DESAFIO IFSC DE IDEIAS INOVADORAS 2024**

**Anexo II**

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO**

**Dados do responsável:**

Nome completo:

CPF: RG:

Grau de parentesco: Telefone: ( )

Eu, , autorizo o(a) menor , aluno(a) do curso , número de matrícula a participar do DESAFIO IFSC DE IDEIAS INOVADORAS 2024, organizado pelo IFSC. Declaro conhecer e aceitar os critérios e normas estabelecidos no regulamento e certifico como verdadeiras as informações acima.

, de de 2024.

Assinatura do Pai ou Responsável

Obs.: Uma vez preenchidos, os termos de autorização de participação dos menores de 18 anos da equipe deverão ser digitalizados como um único arquivo PDF, para submissão no formulário *on-line* de inscrição.