



INSTITUTO FEDERAL

Rio Grande do Sul

Campus Feliz

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE PAIS OU RESPONSÁVEIS

Eu, _____, documento de identidade _____,
CPF _____, responsável legal, na qualidade de () pai () mãe () tutor (a) do(a)
menor _____, nascido em ____/____/____, **AUTORIZO**
a participação na **2º Hackthon** IFRS Campus Feliz com início, no dia 15 de agosto de 2025 a partir
das 18h para credenciamento, e término previsto para o dia 16 de agosto de 2025 às 17h.

_____, _____, de _____, 2025

Local e Data

Assinatura do responsável legal