



INSTITUTO DE CIÊNCIA, ENGENHARIA E TECNOLOGIA – ICET
BACHARELADO EM CIÊNCIA E TECNOLOGIA – BC&T



AUTORIZAÇÃO

Eu, _____

discente do curso de BC&T, número de matrícula _____,

A U T O R I Z O

NOME LEGÍVEL

portador do(a) _____
tipo de documento e n°/n° de matrícula, caso seja discente da UFVJM

a efetuar a entrega da INSCRIÇÃO PARA AVALIAÇÃO DAS ATIVIDADES COMPLEMENTARES – IAAC DO CURSO DE BACHARELADO EM CIÊNCIA E TECNOLOGIA.

D E C L A R O que

LI, COMPREENDI, CONCORDO COM TODO O CONTEÚDO DO REFERIDO DOCUMENTO E ASSINO ASSUMINDO TODAS AS RESPONSABILIDADES RESULTANTES DESSE ATO.

Teófilo Otoni, _____ de _____ de 201____.

Assinatura: _____
Nome: