

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____ (nome do pai, da mãe ou responsável),
_____ (estado civil), residente à _____
(endereço) na cidade de _____, RG nº _____, CPF nº
_____, responsável por _____ (nome
estudante), autorizo meu/minha filho (a) a ingressar nos Programas de Auxílio
_____ (descrever programas) concedido (s) pela
Universidade Federal de Pelotas.

Pelotas, ____ de _____ de 20__.

Nome do Responsável

(Assinatura reconhecida em cartório)