



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  
CAMPUS CARIACICA  
Rodovia Governador José Sette, 184 - Itacibá - 29150-410 - Cariacica – ES  
27 3246.1600

### **ANEXO 3**

#### **TERMO DE RESPONSABILIDADE SE O INSCRITO TIVER MENOS DE 18 ANOS**

Eu, \_\_\_\_\_ (nome completo do pai, mãe ou responsável legal); RG n. \_\_\_\_\_ e CPF n. \_\_\_\_\_, responsável por \_\_\_\_\_ (nome completo do aluno), autorizo o aluno acima cadastrado sob minha responsabilidade a participar na Oficina de Maculelê e Percussão do Ifes *campus* Cariacica de acordo com Edital Interno 01/2019 – Ifes *campus* Cariacica.

Telefone: \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Contato de emergência (nome): \_\_\_\_\_; Tel. \_\_\_\_\_

#### **DECLARAÇÃO**

Declaro para os devidos fins que as informações fornecidas por mim acima são verídicas e me responsabilizo por qualquer omissão.

---

**(Assinatura)**