



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
Autarquia criada pela Lei nº. 11.892, de 29 de dezembro de 2008

**Campus Cariacica**  
Rodovia Governador José Sette, 164 - Itacibá - 29150-410 - Cariacica - ES  
27 3246-1600

**AUTORIZAÇÃO VACINA INFLUENZA – Aluno menores de 18 anos**

Eu, \_\_\_\_\_ Parentesco \_\_\_\_\_  
Autorizo \_\_\_\_\_ aluno(a) da turma \_\_\_\_\_ a  
receber a dose da vacina contra influenza. Nº CPF do estudante \_\_\_\_\_ Nº  
RG \_\_\_\_\_

Assinatura Legível do Responsável \_\_\_\_\_

Informamos que haverá vacinação contra Influenza no campus. A vacinação ocorrerá no dia  
28/05/2024(terça-feira)  
Horário: 8h30 às 12h

O estudante deverá apresentar:

- 1- Autorização dos pais/responsáveis
- 2- Cartão de Vacinação
- 3- CPF