

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA SAÍDA ANTECIPADA DOS ALUNOS QUE
UTILIZAM TRANSPORTE PÚBLICO DE OUTROS MUNICÍPIOS**

Na condição de responsável legal pelo(a) aluno(a):

prontuário _____, regularmente matriculado nesta instituição.

Curso: _____

Módulo: _____ Período: _____

Eu, _____,

RG nº _____, CPF nº _____,

autorizo sua saída antecipada para atender ao horário do transporte público do município

de _____.

- Dias da saída antecipada:
 - () segunda-feira . horário: _____
 - () terça-feira . horário: _____
 - () quarta-feira . horário: _____
 - () quinta-feira . horário: _____
 - () sexta-feira . horário: _____
- Segue axeno Declaração da Prefeitura que comprova esse horário.

Por esta ser uma declaração de verdade, dato e assino.

Votuporanga, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Responsável Legal