**SELEÇÃO INTERNA DO IFG - PROGRAMA MAIS CIÊNCIA NA ESCOLA**

**EDITAL Nº 30 - PROPPG/IFG, de 11 de julho de 2025.**

**ANEXO I**

**AUTORIZAÇÃO**

(Somente para alunos menores que 18 anos)

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome completo do responsável), portador do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, responsável legal pelo aluno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome completo do(a) aluno(a)), matrícula n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás - Câmpus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cidade onde o câmpus se localiza), AUTORIZO sua participação no desenvolvimento do Projeto Mais Ciência na Escola.

Declaro estar ciente das atividades previstas no referido projeto, que o/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome completo do(a) aluno(a)) terá que dedicar 12 horas semanais para o seu desenvolvimento que apresentará resultados alcançados do projeto em eventos institucionais do IFG e em outros eventos científicos.

[Cidade], [Dia] de [Mês] de 2025.

(Assinatura por extenso do responsável)

# 