



DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA DO RESPONSÁVEL

Eu, _____, CPF nº _____,
responsável pelo (a) discente _____, devidamente
matriculado (a) nesta instituição no Curso Técnico de _____,
DECLARO estar de acordo com a mudança de turma deste a partir de ____ de
_____ de 20__.

Porto Velho, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do Responsável
(Igual ao Documento de Identificação)