**ANEXO II**

**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 de Goiás, **AUTORIZO** sua participação no desenvolvimento do Projeto de Iniciação Científica, submetido ao **EDITAL 8/2024 - GOI-GPPGE/CP-GOIAS/IFG**, intitulado (*título do projeto*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , caso aprovado pelo Conselho Departamental do IFG - Câmpus Cidade de Goiás.

Declaro estar ciente das atividades previstas no referido projeto, que o/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*nome completo do(a) aluno(a)*) terá que dedicar algumas horas semanais para o seu desenvolvimento.

, de de 2024.



(Assinatura por extenso do responsável)