

ANEXO II
Termo de Autorização dos Pais ou Responsável Legal

A U T O R I Z A Ç Ã O

Eu, _____, portador da identidade nº _____, expedida em _____, inscrito no CPF nº: _____, na condição de representante legal do(a) menor _____, aluno(a) regularmente matriculado(a) no Cefet/RJ, matrícula nº _____, autorizo a participação do mesmo no Programa Institucional de Bolsa de Iniciação Científica – PIBIC-EM, com vigência de setembro/2026 a agosto/2027, na condição de:

aluno(a) bolsista aluno(a) sem bolsa

Rio de Janeiro, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do responsável
(anexar cópia de documento de identificação)