



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

Avenida Rio Branco, 50 – Santa Lúcia – 29056-255 – Vitória – ES

	Autorização para participação de alunos menores de idade como prestadores de Serviços Técnicos Especializados	Nº PROTOCOLO SIPAC:
1. TÍTULO DO PROJETO		
2. NOME DO COORDENADOR DO PROJETO		
3. PARTICIPAÇÃO DOS ESTUDANTES NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		
<p><i>Descrever de que forma os estudantes participarão da prestação de serviços.</i></p> <p><i>Exemplo:</i></p> <p><i>Os estudantes do curso de licenciatura em química participarão executando análises laboratoriais XYZ.</i></p> <p><i>A participação dos estudantes como observadores dispensa a assinatura deste documento.</i></p>		
4. EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO NECESSÁRIOS E RISCOS ENVOLVIDOS		
<p><i>Identificar os EPIs necessários e os riscos envolvidos.</i></p>		
5. BENEFÍCIOS PARA A FORMAÇÃO DOS ESTUDANTES		
<p><i>Identificar os benefícios para a formação dos estudantes envolvidos.</i></p>		
6. ASSINATURA DO COORDENADOR DO PROJETO		
Local e Data	Assinatura do Coordenador do Projeto	
7. ASSINATURA DO RESPONSÁVEL		



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

Avenida Rio Branco, 50 – Santa Lúcia – 29056-255 – Vitória – ES

Eu, _____, _____ (parentesco)
do menor

_____, estudante do curso _____,
número de matrícula _____ AUTORIZO-O a participar do projeto de prestação de Serviços
Técnicos Especializados descrito neste formulário.

Local e Data

Assinatura do Responsável