



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAPÁ – IFAP  
PRÓ-REITORIA DE ENSINO

ANEXO IV

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA MATRÍCULA DOS ALUNOS MENORES DE IDADE  
ATRAVÉS DA PLATAFORMA GOV.BR**

Eu \_\_\_\_\_,  
portador(a) do RG: \_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_ declaro ser  
responsável legal pelo (a) aluno (a) \_\_\_\_\_, menor de 18  
anos, e que acompanhei o preenchimento do formulário de solicitação de matrícula no portal GOV.BR, para o \_\_\_º ano do  
curso \_\_\_\_\_, do Campus \_\_\_\_\_ do Ifap.

Diante do exposto, assumo o compromisso de seguir as normas institucionais, e peço deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(local) (data)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável