

SEÇÃO DE ENSINO

Termo de Ciência

Na condição de responsável legal por _____

RG _____ matriculado(a) na ___ª Série do Curso Técnico Integrado em _____, eu, _____

CPF _____, e-mail _____ declaro ter ciência que:

1. O intervalo de 11h35min às 13h30min é destinado ao almoço e os estudantes podem, a critério do responsável legal, se deslocar até sua residência para realizar a refeição, no entanto, a Direção recomenda que as refeições sejam realizadas no interior do *campus*, a fim de evitar a exposição dos estudantes aos diferentes riscos existentes no exterior da Escola.
2. Está disponível no endereço eletrônico <https://www.ifmg.edu.br/conselheirolafaiete> o quadro de horários das disciplinas dos Cursos Técnicos Integrados em Eletrotécnica e Mecânica e que, em virtude de demandas internas, podem ocorrer atualizações dos horários de aula.
3. Em caso de saída durante o horário de aulas, o responsável legal deve informar, com antecedência, preferencialmente via e-mail (walass.santos@ifmg.edu.br e/ou pedagogia.conselheirolafaiete@ifmg.edu.br) via telefone (31) 99239-4347.

Conselheiro Lafaiete, _____ de _____ de 2024

Assinatura do Estudante

Assinatura Responsável Legal

Assinatura Responsável pela Matrícula do Estudante