

**EDITAL Nº 004/2018 – ANEXO III**  
**PROGRAMA UNIVERSAL DE ASSISTÊNCIA A VIAGENS**  
**AUTORIZAÇÃO DE PAIS OU RESPONSÁVEIS**

---

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador do documento de identidade nº \_\_\_\_\_, responsável pelo(a)  
estudante \_\_\_\_\_, autorizo que o(a)  
mesmo(a) participe de processo seletivo de solicitação de auxílio financeiro regido pelo  
Edital nº 004/2018/IFBA Campus de Vitória da Conquista, para participação do mesmo(a)  
no(a) \_\_\_\_\_, que será  
realizada em \_\_\_\_\_, no período de  
\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_  
Pai/Mãe ou Responsável