



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
IFMG - Campus Avançado Itabirito
LEI Nº 11.892, DE 29/12/2008, PUBLICADA NO DOU DE 30/12/2008, SEÇÃO I, PÁGS. I - 3
Rua José Benedito, nº 139, bairro Santa Efigênia, Itabirito CEP 35.450-000
Tel: (31)3561-1269

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE ESCLARECIDO

Eu, _____,
portador(a) do RG _____, CPF _____, consinto que
o(a) estudante _____, pelo(a)
qual sou responsável, participe da Ação de Acolhimento Psicológico prestado
pela Faculdade Alis em parceria com o IFMG *campus* Itabirito

Atesto para os devidos fins que estou ciente da finalidade institucional do
Programa Plantão Psicológico.

Declaro que fui informado(a) a respeito dos objetivos do referido
Programa.

Assinatura

_____, _____ de _____ de 2020.