

INSTITUTO FEDERAL  
ESPÍRITO SANTO  
Campus Viana

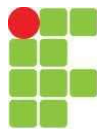
## COORDENADORIA GERAL DE ENSINO

### PROCEDIMENTOS PARA SOLICITAÇÃO DA AUTORIZAÇÃO PERMANENTE PARA SAÍDA ANTECIPADA

Discente que deseja solicitar a autorização permanente deve estar ciente que suas saídas antecipadas ainda deverão ter a ciência e a autorização da instituição. Além disso, os procedimentos abaixo devem ser seguidos:

1. Ler todo o CÓDIGO DE ÉTICA E DISCIPLINA DO CORPO DISCENTE DO IFES;
2. Imprimir, preencher, e assinar, discente e respectivo responsável legal, a DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DOS DEVERES DE DISCENTES;
3. Imprimir, preencher e assinar o(a) responsável legal a AUTORIZAÇÃO PERMANENTE PARA SAÍDAS ANTECIPADAS;
4. Entregar a DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DOS DEVERES DE DISCENTES e a AUTORIZAÇÃO PERMANENTE PARA SAÍDAS ANTECIPADAS assinadas, e apresentar o **documento de identificação oficial, original e com foto** do(a) responsável legal e do(a) discente.

Após a entrega, conferência e aprovação da documentação, as futuras solicitações de saídas antecipadas deverão ser feita com, no mínimo, 30 minutos de antecedência.



INSTITUTO FEDERAL  
ESPÍRITO SANTO  
Campus Viana

## COORDENADORIA GERAL DE ENSINO

### AUTORIZAÇÃO PERMANENTE PARA SAÍDAS ANTECIPADAS

Eu \_\_\_\_\_ ,  
portador do RG nº \_\_\_\_\_ responsável legal pelo(a) aluno(a)  
\_\_\_\_\_  
matrícula \_\_\_\_\_ do curso Técnico Integrado ao Ensino Médio em Logística,  
turma ( )A ( )B do ( )1ºano, ( )2ºano, ( )3ºano, **AUTORIZO** previamente as futuras solicitações  
de saídas antecipadas do(a) aluno(a), quando não houver mais nenhuma disciplina a ser cursada, ou  
quando houver necessidade de atendimento médico, ou em outras situações que a instituição  
considerar justificada, **E ASSUMO A GUARDA, ME RESPONSABILIZANDO POR** tudo o  
que vier ocorrer como consequência e **ISENTANDO** a instituição e servidores de qualquer  
responsabilidade legal, além de **ME COMPROMETER** a tomar ciência das saídas antecipadas,  
que serão informadas a mim por meio do endereço eletrônico (e-mail)  
\_\_\_\_\_ ou por meio do aplicativo  
WhatsApp, no contato ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ , e a informar imediatamente à  
Coordenadoria Geral de Ensino (CGEN) quaisquer alterações desses contatos.

Viana/ES, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) responsável legal

Recebido na CGEN em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) servidor(a)