



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CAMPUS DE ALEGRE**

**Rodovia BR 482 Cachoeiro/Alegre Km 72 -
Distrito de Rive, Alegre-ES - CEP 29500-000**

**DECLARAÇÃO PARA PARTICIPAR DOS JOGOS INTERNOS_2024
(MAIORES DE IDADE)**

Eu, _____,
(NOME COMPLETO)

maior de idade. Data de nascimento ____/____/____, CPF Nº: _____
Cédula de identidade nº: _____, aluno regularmente matriculado no
IFES- Campus de _____ série _____ curso _____
turma _____, declaro que participarei dos Jogos Internos 2024, modalidade
futsal, que acontecerão no Campus de Alegre, nos meses de setembro a novembro, no
horário de 15:30 as 17 horas, ou seja, após o horário das aulas. Ciente de que durante a
disputa dos jogos podem ocorrer acidentes e lesões, inerentes do esporte, assino a
presente.

Assinatura: _____

Telefone/ Celular: _____

Data: ____/____/2024