

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO  
CAMPUS ALTA FLORESTA - DEPARTAMENTO DE ENSINO**

**ANEXO II  
Autorização para Alimentação em atividades de Ensino**

Nome do professor: \_\_\_\_\_ Nome do curso: \_\_\_\_\_

Atividade de Ensino: \_\_\_\_\_

Dia(s): ( )SEG ( )TER ( )QUA ( )QUI ( )SEX Horário \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_, no período de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

	Nome do aluno	Turma
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		

Observações: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Alta Floresta, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

Carimbo e assinatura do coordenador de curso