

## Termo de autorização para cadastrado no Sistema Educacional Brasileiro - SEB

DECLARO, para os devidos fins, que eu, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, portador(a)  
do CPF: \_\_\_\_\_, data de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
discente vinculado(a) ao Campus \_\_\_\_\_ do  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte e,  
tendo ciência das sanções legais previstas no § 5º da Medida Provisória nº 895,  
de 6 de setembro de 2019, autorizo o meu cadastro no Sistema Educacional  
Brasileiro - SEB e a expedição da Carteira de Identificação Estudantil - CIE, de  
que tratam os arts. 1º- A e 1º- B da Lei nº 12.933, de 2013, alterada pela MP nº  
895, de 2019 e, conforme Portaria nº 1.773, de 18 de outubro de 2019 (\*).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.  
(cidade)

Telefone para contato: \_\_\_\_\_

E-mail para contato: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) discente

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) servidor(a) da Secretaria Acadêmica

(\*) Republicada por conter alterações em relação ao original, publicada no Diário Oficial da União nº 204, de 21 de outubro de 2019, Seção 1, páginas 37 e 38.