

AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL

Eu, _____ (nome completo do pai/mãe ou responsável legal), _____ (nacionalidade), portador (a) do RG nº _____ (nº do RG com órgão expedidor), e inscrita no CPF/MF nº _____ autorizo o (a) adolescente filho (a) _____, com _____ anos de idade, conforme documento de identidade que porta de quem sou _____ (relação de parentesco) a participar do evento denominado: 3º Conferência Estadual de Juventude, que ocorrerá no Colégio Militar de Palmas, com saída do município _____ no dia 29/10/2015 e retorno no dia 01/11/2015

___/___/___ (data da assinatura)

Assinatura do Pai (ou responsável legal)

Telefones de Contato com o Responsável:

Observação Importante: É OBRIGATÓRIA A APRESENTAÇÃO DE UM DOCUMENTO COM FOTO, NOME COMPLETO E DATA DE NASCIMENTO JUNTO COM ESTA AUTORIZAÇÃO. Sem estes, o menor não poderá entrar no evento.