



AUTORIZAÇÃO MENOR – VISITA TÉCNICA

Eu, _____,
_____ (nome do responsável legal)

portador(a) do RG nº _____, órgão emissor _____,

com data de expedição em ____/____/____, autorizo o(a) menor

_____, portador(a)
_____ (nome completo do aluno)

do RG nº _____, a participar de visita técnica em

_____, no endereço

_____, no dia

_____, no horário de _____, sob a

responsabilidade de _____, professor(a) da PROZ Educação

Unidade BH.

_____, ____ de _____ de _____.

(Assinatura do responsável legal do menor)

(Assinatura do professor responsável)

*** Esta autorização deverá permanecer junto aos documentos do(a) menor, devidamente assinada.**