TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO NO PROCESSO SELETIVO ESCOLA COMUM 2027

Eu, _____ (nome completo do/a responsável), inscrito/a no CPF sob o número _____ (CPF do/a responsável) e no RG número _____ (RG do/a responsável), residente e domiciliado/a à _____ (endereço do/a responsável), na qualidade de responsável do/a menor _____ (nome da pessoa que deseja participar do curso), inscrito/a no CPF sob o número _____ (CPF da pessoa que deseja participar do curso), e no RG número _____ (RG da pessoa que deseja participar do curso), autorizo sua participação no PROCESSO SELETIVO ESCOLA COMUM 2026. Declaro que li o edital e estou de pleno acordo com todas as regras informadas.

Cidade _____

Data _____

_____

ASSINATURA DO/A RESPONSÁVEL