



TERMO DE AUTORIZAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS PARA PARTICIPAÇÃO DE MENORES DE 18 ANOS NO 1º CONCURSO CULTURAL CIDADE RESPONSÁVEL SÃO BERNARDO DO CAMPO Eu, \_\_\_\_\_, identidade nº \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, responsável legal pelo (a) estudante \_\_\_\_\_, portador da identidade \_\_\_\_\_, autorizo sua participação no 2º Concurso Cultural Cidade Responsável São Bernardo, de acordo com o regulamento da categoria ESTUDANTE.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016

\_\_\_\_\_ Assinatura do Responsável