

ANEXO C
AUTORIZAÇÃO PARA MENORES DE IDADE

(a ser enviado/postado por você conforme solicitação no ato da inscrição)

AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL PARA PARTICIPAÇÃO DE
MENORES DE 18 ANOS EM CURSO

Eu, Amanda Roberta Batista, com nacionalidade Brasileira, estado civil Solteira, profissão analista, residente e domiciliado(a) na Rua Olímpio Borges da Silva, 1860, identidade (RG) nº 40038533-8, Órgão expedidor SSP, CPF 21467048809, telefone nº (16) 99284-4297, autorizo a participação de meu/minha filho(a)/pupilo(a) Lithur Batista Azevedo, nascido na data de 14/01/2007, identidade (RG) nº 66743180-9, Órgão expedidor SSP, a participar do curso denominado "Escola de Inovadores", que ocorrerá sob a forma online no primeiro semestre de 2025.

S. Jm de Bena. (Sua cidade e data)

Amanda Roberta Batista
(Nome completo da mãe, pai ou responsável)

Assinatura da mãe, pai ou responsável de próprio punho