

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, Fabiana A.S. Andrade, com nacionalidade  
Brasileira, estado civil Casada, profissão  
Auxiliar de enfermagem residente e domiciliado(a) na  
Rua: Des Amis spão, número 198 Jardim América  
\_\_\_\_\_, identidade (RG) nº 44619702 Órgão expedidor  
\_\_\_\_\_, CPF 332.194.858-39, telefone nº (16) 99407-6258,  
autorizo a participação de meu/minha  
filho(a)/pupilo(a) Pedro Henrique de Amaral Andrade.  
\_\_\_\_\_, nascido na  
data de 22/11/2009, identidade (RG) nº 60899188-0/SP Órgão  
expedidor SP, a participar do curso denominado "Escola de Inovadores", que ocorrerá  
sob a forma online no primeiro semestre de 2025.

São Joaquim da Barra 27/março 2025 (Sua cidade e data)

Fabiana Amaral Santos Andrade

(Nome completo da mãe, pai ou responsável)

Assinatura da mãe, pai ou responsável de próprio punho