

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, Elisângela Cristina Medeiros de Paulo, com nacionalidade  
brasileira, estado civil casada, profissão  
de lar, residente e domiciliado(a) na  
Rua Padre Nobrega, 108,  
identidade (RG) nº 30.121.960-6 Órgão expedidor  
SSP-SP, CPF 213.100.288-26, telefone nº 16 982.5593.31,  
autorizo a participação de meu/minha  
filho(a)/pupilo(a) Isabella medeiros de Paulo,  
nascido na  
data de São fm Bana, identidade (RG) nº 67.034.063-7 Órgão  
expedidor SSP-SP, a participar do curso denominado "Escola de Inovadores", que ocorrerá  
sob a forma online no primeiro semestre de 2025.

São fm da Bana, 28 de março 2025 (Sua cidade e data)

Elisângela C m Paulo

(Nome completo da mãe, pai ou responsável)

Assinatura da mãe, pai ou responsável de próprio punho