

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, Limanda Roberta Batista, com nacionalidade  
brasileira, estado civil solteira, profissão  
analista, residente e domiciliado(a) na  
Rua Olimpio Borges da Silva 1860,  
identidade (RG) nº 1100038533-8 Órgão expedidor  
SSP, CPF 21467098809 telefone nº (36) 992844297,  
autorizo a participação de meu/minha  
filho(a)/pupilo(a) Edmarde Batista Camde  
da Oliveira, nascido na  
data de 12/02/2000, identidade (RG) nº 66987895-9 Órgão  
expedidor SSP, a participar do curso denominado "Escola de Inovadores", que ocorrerá  
sob a forma online no primeiro semestre de 2025.

S. Jm da Barra (Sua cidade e data)

Limanda Roberta Batista  
(Nome completo da mãe, pai ou responsável)  
Assinatura da mãe, pai ou responsável de próprio punho