

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, Camila Luiza Costa Siena, com nacionalidade
Brasileira, estado civil Casada, profissão
aud. de exterior, residente e domiciliado(a) na
R. José Maximiliano 660 Morada do Sol
SP MG, identidade (RG) nº 14 107 703 SSP MG Órgão expedidor
SP MG, CPF 082 933 636 22, telefone nº (16) 9994 9033,
autorizo a participação de meu/minha
filho(a)/pupilo(a) Manuela Rafaelly Siena Passos
São Joaquim do Bonito - SP, nascido na
data de 30/04/2010, identidade (RG) nº 60 155 902-2 Órgão
expedidor SP, a participar do curso denominado "Escola de Inovadores", que ocorrerá
sob a forma online no primeiro semestre de 2025.

São Joaquim do Bonito - SP 28/03/25 (Sua cidade e data)

Camila L. Costa

(Nome completo da mãe, pai ou responsável)

Assinatura da mãe, pai ou responsável de próprio punho