

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, Rosineide de L. dos Santos, com nacionalidade  
Brasileira, estado civil casada, profissão  
Motorista, residente e domiciliado(a) na  
Rua General Maria Américo N° 358  
SP, identidade (RG) nº 25.238.043 Órgão expedidor  
SP, CPF 158.767.288-20, telefone nº 16 99888 8734,  
autorizo a participação de meu/minha  
filho(a)/pupilo(a) Luís Fabiano da Silva de L. dos Santos  
SP, nascido na  
data de 28/11/2008, identidade (RG) nº 68.376.488-5 SP Órgão  
expedidor SP, a participar do curso denominado "Escola de Inovadores", que ocorrerá  
sob a forma online no primeiro semestre de 2025.

São Jm da Boa 28/03/2025 (Sua cidade e data)

Rosineide de Oliveira dos Santos

(Nome completo da mãe, pai ou responsável)

Assinatura da mãe, pai ou responsável de próprio punho