

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, Eliane Maria da Silva, com nacionalidade Brasileira, estado civil Solteira, profissão Op. Maquina, residente e domiciliado(a) na Francisco Alves Costa 51, identidade (RG) nº 30.121.243-0 Órgão expedidor SIP, CPF 361.924.99896 telefone nº 16 999773235, autorizo a participação de meu/minha filho(a)/pupilo(a) Carla Lúcia de Oliveira, nascido na data de 04/12/2009, identidade (RG) nº 68.768.4237 Órgão expedidor SIP, a participar do curso denominado "Escola de Inovadores", que ocorrerá sob a forma online no primeiro semestre de 2025.

João Joaquim do Barba (Sua cidade e data)

Eliane Maria da Silva

(Nome completo da mãe, pai ou responsável)

Assinatura da mãe, pai ou responsável de próprio punho