

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, Geissianne Karoline Gomes de Lima, com nacionalidade
Brasileira, estado civil União Estável, profissão
Do lar, residente e domiciliado(a) na
Rizão Chaim 101 Jardim Canadá - São Joaquim do
Bom, identidade (RG) nº 47.940.239-5 Órgão expedidor
SSP/SP, CPF 405.655.258-40, telefone nº (16) 993970893,
autorizo a participação de meu/minha
filho(a)/pupilo(a) João Elton Gomes de Oliveira,
nascido na
data de 29 janeiro 2010, identidade (RG) nº 60.534.504-1 Órgão
expedidor SSP/SP, a participar do curso denominado "Escola de Inovadores", que ocorrerá
sob a forma online no primeiro semestre de 2025.

São Joaquim do Bom 28-03-25 (Sua cidade e data)

Geissianne K. G. de Lima
(Nome completo da mãe, pai ou responsável)

Assinatura da mãe, pai ou responsável de próprio punho