

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, Aparecida Sigrid Querino, com nacionalidade
Brasileira, estado civil Casada, profissão
empregada doméstica, residente e domiciliado(a) na
Maria Fozar Leonello 118
_____, identidade (RG) nº _____ Órgão expedidor
_____, CPF 216.051.188-93, telefone nº 16-981904535,
autorizo a participação de meu/minha
filho(a)/pupilo(a) Agatha Aparecida Querino Marques
_____, nascido na
data de 09/10/2009 identidade (RG) nº _____ Órgão
expedidor SSP, a participar do curso denominado "Escola de Inovadores", que ocorrerá
sob a forma online no primeiro semestre de 2025.

São Joaquim da Barra 28/03/25 (Sua cidade e data)

Aparecida Sigrid Querino

(Nome completo da mãe, pai ou responsável)

Assinatura da mãe, pai ou responsável de próprio punho