

ANEXO I

AUTORIZAÇÃO PARA MENORES DE IDADE

Eu, _____, RG _____, responsável pelo aluno (a) _____, autorizo sua participação no Projeto de Extensão _____ no período de ____/____/____ a ____/____/____.

São José dos Campos, ____ de _____ de 2021.

Assinatura do responsável legal

Telefone residencial ou celular do responsável