

ANEXO III
AUTORIZAÇÃO PARA MENORES DE IDADE
EDITAL N.º 011/2020

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

São José dos Campos, ____ de _____ de 2020.

Assinatura do responsável legal

Telefone residencial ou celular do responsável