

Anexo IV

Autorização para participação de menores de 18 anos

Eu, _____, portador (a) do RG
nº _____, e CPF, _____ residente e domiciliado (a) na
Rua _____, nº _____, Bairro _____,
Cidade _____, UF _____, CEP _____, Telefone (____) _____, na
condição de pai, mãe, tutor (a) ou responsável do menor _____.
Autorizo sua participação no Programa Mapa Cultural Paulista – Edição 2015/2016, e declaro
aceitação plena das exigências do seu Edital e ainda, por meio do presente termo, estar ciente
das atividades a serem desenvolvidas pelo menor.

Por ser verdade, firmo a presente autorização sob as penas da Lei e confirmo a veracidade desta
autorização.

Assinatura do declarante

* Observação: anexar à autorização cópia do RG do declarante.