



**MODELO DE AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL PARA
PARTICIPAÇÃO DE MENORES**

Eu, _____ Nome do pai, mãe,

tutor ou guardião _____

Nacionalidade Estado Civil Profissão residente na

_____ Endereço completo – bairro –

cidade – UF identidade _____, CPF _____, autorizo a

participação de meu (minha) filho/pupilo(a), _____, nascido (a) em

____/____/____, na prova _____, sob a responsabilidade de

adulto que acompanhará o adolescente por ocasião do evento CPF

Assinatura do pai, mãe, tutor

ou guardião