



AUTORIZAÇÃO PARA EVENTO ESCOLAR

Autorizo o (a) Estudante _____ Data de Nascimento ____/____/____, RG: _____ a participar da 1ª Mostra Estudantil de Teatro nos termos do Edital 04/2017 Rede de Frente, bem como declaro estar ciente das especificidades que envolvem a atividade proposta.

Nome: _____

() Pai () Mãe () Guardião/Tutor

RG: _____ Órgão expedidor: _____

CPF: _____ Telefone: _____

Endereço: _____

Barra do Garças/MT ____/____/____

Assinatura