



SECRETARIA DA
EDUCAÇÃO

BAHIA
GOVERNO DO ESTADO

Concurso Festa Literária na Rede Estadual da Bahia - Gregório de Mattos:
Boca do Inferno - 2017

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS PARA
MENORES DE IDADE**

Eu, _____,

identidade nº _____, responsável pelo (a) estudante menor de idade

_____ identidade nº _____, autorizo sua participação no Concurso

Festa Literária na Rede Estadual da Bahia - Gregório de Mattos: Boca do Inferno

* Cada estudante poderá ter apenas **UM** representante legal, sendo este, responsável pela assinatura dos documentos referentes à sua participação no projeto.

** Preencher com letra legível.

() Declaro conhecer e estar de acordo com as orientações do Concurso Festa Literária na Rede Estadual da Bahia - Gregório de Mattos: Boca do Inferno

_____, _____ de _____ de 2017.

Assinatura dos pais ou responsável
(Favor anexar cópia do RG do responsável legal)