



Projetos
Artísticos
e Culturais



SECRETARIA
DA EDUCAÇÃO

Encontro de Canto Coral Estudantil (Encante) - 2024

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS PARAMENORES DE IDADE

Eu, _____,
identidade nº _____, responsável pelo (a) estudante menor de idade
_____,
identidade nº _____, autorizo sua participação no Encontro
de Canto Coral (Encante).

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

* Preencher com letra legível ou digitada.

() Declaro conhecer e estar de acordo com as orientações do Encontro de Canto Coral Estudantil (Encante).

_____, _____ de _____ de 2024.

Assinatura dos pais ou responsável

(Favor anexar cópia do RG do responsável legal)