



Sindicato Nacional dos Docentes das Instituições de Ensino Superior

AUTORIZAÇÃO DO(A) RESPONSÁVEL

Eu, _____ (nome completo do(a) responsável), nacionalidade _____, portador(a) do RG nº _____, órgão expedidor _____, e inscrito(a) no CPF nº _____
_____ **AUTORIZO** o(a) criança _____ (nome da criança), com _____ anos de idade, de quem sou _____ (relação de parentesco):

- a participar do Espaço de Convivência do 38º CONGRESSO do ANDES-SN, localizado na Casa do Professor da ADUFPA, no período de 28 de janeiro a 2 de fevereiro de 2019;
- a utilizar o traslado de ida e volta entre a UFPA e a Casa do Professor, no período supracitado;
- a utilizar a piscina e demais espaços de lazer da Casa do professor no período supracitado;
- a consumir a alimentação oferecida pelo Espaço de Convivência no período supracitado;
- a tomar banho no espaço;
- a ser fotografada e filmada para uso exclusivo do ANDES-SN, para socialização do evento.



Sindicato Nacional dos Docentes das Instituições de Ensino Superior

Local: _____ Data ____/____/____ (data da assinatura)

Assinatura do(a) responsável legal

Telefones de contato do responsável: