

**AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL**

Autorização para pessoas com 16 ou 17 anos para participação no curso POESIA BRASILEIRA DA NEGRITUDE, realizado pelo Centro de Formação e Apoio Linguístico e Literário Maria Firmina dos Reis da Faculdade de Letras da UFG

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome completo do pai/mãe ou responsável legal), nacionalidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e inscrita no CPF/MF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizo o(a) meu filho(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome do menor), com \_\_\_\_\_\_ anos de idade, conforme documento de identidade que porta, de quem sou \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (relação de parentesco) a participar do curso denominado: Poesia Brasileira da Negritude, a ser realizado nas dependências da Faculdade de Letras, no Campus Samambaia, Goiânia-GO.

Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ (data da assinatura)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do pai/mãe (ou responsável legal)

Telefones de contato do responsável:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_