



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 Infantil do 39º CONGRESSO do ANDES-SN, localizado na Sede da ADUSP, no período de 4 a 8 de fevereiro de 2020;
- a utilizar o traslado de ida e volta entre os espaços do evento (CDI e FFLCH) e a Sede da ADUSP, no período supracitado;
- a utilizar os espaços de lazer da ADUSP e participar das atividades promovidas no período supracitado;
- a consumir a alimentação oferecida pelo Espaço de Convivência Infantil no período supracitado;
- a tomar banho no espaço;
- a ser fotografada e filmada para uso exclusivo do ANDES-SN, para socialização do evento.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) responsável legal

Telefones de contato do responsável:  
\_\_\_\_\_

---

ENSINO PÚBLICO E GRATUITO: DIREITO DE TODOS, DEVER DO ESTADO.