



**Mostra de Dança Estudantil (Dance) - 2018**

**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 na Mostra de  
Dança Estudantil (Dance).

\* 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 da Mostra de Dança Estudantil (Dance).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

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