



**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL PARA MENOR DE IDADE**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a) da  
carteira de identidade nº \_\_\_\_\_, órgão emissor  
\_\_\_\_\_, com data de expedição em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
autorizo o(a) menor \_\_\_\_\_, RG nº  
\_\_\_\_\_, a frequentar o(s) curso(s) de formação inicial e  
continuada (FIC):

1	
2	
3	
4	
5	

Barretos, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável