



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: