

ANEXO I

Autorização do Responsável Legal para menores de 18 anos

Eu, _____ (nome completo do pai/mãe ou responsável legal), nacionalidade _____, portador(a) do RG n° _____, e inscrita no CPF/MF n° _____, **Autorizo** o(a) adolescente/criança _____ (nome completo da criança/adolescente), com _____ anos de idade, conforme documento de identidade que porta, de quem sou _____ (relação de parentesco) a participar do Coreografia/Espetáculo _____ (nome do projeto), a ser apresentado no **PROJETO FESTIVAL DE DANÇA DOJO: IMPACTOS** na Mostra _____ (inserir se é Mostra Competitiva ou Mostra Geral), na cidade de Campo Mourão, Paraná.

Assinatura do pai/mãe ou responsável

Telefone para contato do responsável: _____

_____, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do/a proponente



PATROCÍNIO

APOIO

REALIZAÇÃO



MINISTÉRIO DA
CULTURA

