



Autorização para inscrição de menores de 18 anos sem a presença dos pais ou responsável legal.

AUTORIZAÇÃO DE INSCRIÇÃO

Eu, _____ (nome completo do pai/mãe ou responsável legal), portador(a) do RG nº _____, e inscrita no CPF/MF sob o nº _____ autorizo que o Sr. (a) _____ (nome completo do acompanhante do menor), portador do RG nº _____ e inscrita no CPF/MF sob o nº _____, proceda a inscrição do meu filho (a) _____ no _____ (a) _____ (nome do plano/atividade/programa) do Sesi-SP.

Local: _____ Data ___/___/___

Assinatura do pai (ou responsável legal)

Telefones de contato dos pais ou responsável legal:

Observações: é obrigatória a apresentação de documento de identidade do menor e do acompanhante junto com esta autorização para conferência dos dados.

A assinatura dos pais ou do responsável legal deverá ser reconhecida em cartório, por semelhança ou autenticidade.

O acompanhante deverá, obrigatoriamente, ser maior de idade.