



## AUTORIZAÇÃO

Nome da mãe ou responsável: \_\_\_\_\_

Nº do RG da mãe ou responsável: \_\_\_\_\_

Nº do CPF da mãe ou responsável: \_\_\_\_\_

Autorizo o/a menor \_\_\_\_\_,  
estudante da EMEF \_\_\_\_\_

a participar do **Programa Ciência & Arte no Inverno – CAFin 2019**, a ser realizado na Cidade Universitária "Zeferino Vaz", localizada no distrito de Barão Geraldo, Campinas – SP, no período de **15 a 19 de julho de 2019**, das 8h30 às 16h30, bem como a cessão de direitos para uso de imagem e som da Universidade Estadual de Campinas, para fins exclusivos de divulgação institucional no referido programa.

O transporte fretado do/a referido/a menor será realizado pela Prefeitura de Campinas.

Campinas, 15 de julho de 2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura da mãe ou responsável