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 Infantil do 41º CONGRESSO do ANDES-SN, localizado no Bloco de artes cênicas da UFAC (Rodovia BR 364, Km 04 - Distrito Industrial, Rio Branco Acre, CEP 69920-900, Estacionamento B), no período de 06 a 10 de fevereiro de 2023 (segunda a sexta-feira);

- a utilizar os espaços de lazer e recreação do Bloco de artes cênicas da UFAC e participar das atividades promovidas no período supracitado;

- a consumir a alimentação oferecida pelo Espaço de Convivência Infantil no período supracitado;

- a interagir com as demais crianças inscritas no Espaço de Convivência Infantil;

- a participar de passeios culturais a serem definidos e informados previamento pela equipe do Espaço de Convivência Infantil;

 - a ser fotografada e filmada para uso exclusivo do ANDES-SN, para socialização do evento.

Local: Data / / (data da assinatura)

Assinatura do(a) responsável legal

Telefones de contato do responsável: