



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 **II Seminário Internacional Educação Superior na América Latina e Caribe e Organização do(a)s Trabalhadore(a)s**, o **I Seminário Multicampia e Fronteira**, e o **I Festival de Arte e Cultura: *sem fronteiras, a arte respira lucha***, a ser realizado entre os dias 06 e 09 de dezembro, na cidade de Foz do Iguaçu (PR);
- a utilizar o traslado de ida e volta entre os locais dos eventos e o local do ECI, no período supracitado;
- a utilizar os espaços de lazer do Espaço de Convivência 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.

Telefones de contato do(a) responsável legal: _____

Local: _____ Data ____/____/____ (data da assinatura)

Assinatura do(a) responsável legal

ENSINO PÚBLICO E GRATUITO: DIREITO DE TODOS, DEVER DO ESTADO.