

**CONVOCATÓRIA nº. 023/12/2023 - SC**  
**“Comemoração do Aniversário da Cidade – 2024”**

**CARTA DE REPRESENTAÇÃO DE MENOR DE IDADE**  
**AUTORIZAÇÃO DE PAIS OU RESPONSÁVEIS**  
**EM CASO DE PARTICIPANTE MENOR DE 18 (DEZOITO) ANOS**

Eu (nós), abaixo qualificado(s), na qualidade de \_\_\_\_\_ (pai, mãe ou tutor), responsável(is) legal(is) do menor \_\_\_\_\_, Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ - Órgão expedidor \_\_\_\_\_ (ou Registro Civil nº \_\_\_\_\_), nascido (a) aos \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ do ano de \_\_\_\_\_, AUTORIZO(AMOS) a sua participação no evento “Comemoração do Aniversário da Cidade – 2024” a realizar-se no período de 31 de março de 2024 e 30 de abril de 2024, organizado pela Prefeitura de Santo André e demais parceiros, assumindo toda a responsabilidade pela presente autorização e participação da criança/adolescente. Declaro(amos), ainda, por meio do presente termo, estar(mos) ciente(s) das atividades a serem desenvolvidas pela criança/adolescente, quais sejam:

Por ser verdade, firmo(amos) a presente autorização sob as penas da Lei e confirmo(amos) a veracidade das declarações.

Nome:  
CPF nº:  
RG nº:  
Endereço completo:  
Telefones de contato (com DDD):  
(assinatura igual RG)

---

(Assinatura igual ao RG)

Nome:  
CPF nº:  
RG nº:  
Endereço completo:  
Telefones de contato (com DDD):  
(assinatura igual RG)

---

(Assinatura igual ao RG)