

# LISTA DE ESTUDANTES CONVOCADOS(AS)

*CAMPUS DE RECIFE – PERNAMBUCO*

<b>ESTUDANTE</b>	<b>ESCOLA</b>
<b>DEBORAH RHIANNA MENEZES DA SILVA</b>	ESCOLA MUNICIPAL SÃO CRISTOVÃO
<b>MARIA GABRIELLY BEZERRA ISIDORO</b>	ESCOLA MUNICIPAL SÃO CRISTOVÃO
<b>WILDEMBERG CONCEIÇÃO DA SILVA</b>	ESCOLA MUNICIPAL SÃO CRISTOVÃO
<b>MIRELLY VITORIA OLIVEIRA DE SOUZA</b>	ESCOLA MUNICIPAL DE TEJIPIÓ

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO E RESPONSABILIDADE

Eu, abaixo identificado(a), na qualidade de responsável legal, declaro que o(a) menor abaixo qualificado(a), apresenta plena saúde, não tendo quaisquer condições físicas e/ou emocionais impeditivas, e autorizo e responsabilizo-me integralmente por sua participação na Etapa 2 – Campus do Projeto Cultural “Era uma vez...Brasil”, que será realizada no período de **18 a 24 de julho de 2023**, na **Escola Municipal Karla Patrícia (Boa Viagem, Recife)**, realizado por **ORIGEM PROMOÇÃO DE EVENTOS LTDA.**, inscrita no C.N.P.J.M.F. sob o nº 08.846.097/0001-60, isentando a Promotora de quaisquer responsabilidades nesse sentido. Certifico também minha ciência acerca da necessidade do(a) menor portar consigo os seguintes itens de uso próprio: **colchão/colchonete de solteiro, lençol, cobertor, travesseiro, toalha de banho e produtos de higiene pessoal**. Por esse instrumento, autorizo ainda a divulgação de imagens e vídeos do(a) menor em quaisquer veículos, impressos ou digitais, referentes a sua participação neste Projeto.

### Dados do(a) responsável legal

Nome completo:	
Endereço:	
Complemento:	CEP:
Cidade:	Estado:
RG.:	CPF:
Contato telefônico, fixo e celular:	

### Dados do(a) estudante menor

Nome completo:	
Escola:	
RG:	Tamanho da camiseta: P( ) M( ) G( ) GG( ) XG( )
É alérgico(a) a algum alimento? Se sim, qual:	É vegano(a) ou Vegetariano(a)?
Há restrições para esportes? Se sim, quais?	Uso de medicamentos ou outras observações:

Recife, \_\_\_\_\_ de junho de 2023.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) responsável legal