

LISTA DE ESTUDANTES CONVOCADOS(AS)

CAMPUS DE RECIFE

ESTUDANTE	ESCOLA
RECIFE	
Maria Dandara Santos Dias	EM ANTONIO HERACLIO DO REGO
Sophia Vitoria Mouzinho Da Silva	EM ANTONIO HERACLIO DO REGO

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 **15 a 21 de julho de 2024**, na **Escola Karla Patrícia**, localizada na cidade de Recife, realizada 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 individual: **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) / Vegetariano(a)?
Há restrições para esportes? Se sim, quais?	Uso de medicamentos e outras observações:

_____, _____ de junho de 2024.

Assinatura do(a) responsável legal