

Dance



SECRETARIA DA  
EDUCAÇÃO

**BAHIA**  
GOVERNO DO ESTADO

Mostra de Dança Estudantil (Dance) 2017

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS PARA  
MENORES DE IDADE**

Eu, \_\_\_\_\_,  
identidade nº \_\_\_\_\_, responsável pelo (a) estudante menor de idade  
\_\_\_\_\_  
identidade nº \_\_\_\_\_, autorizo sua participação na Mostra de  
Dança Estudantil (Dance).

\* Cada estudante poderá ter apenas **UM** representante legal, sendo este, responsável pela assinatura de todos os seus documentos referente à sua participação no projeto.

\* Preencher com letra legível ou digitada.

(  ) Declaro conhecer e estar de acordo com as orientações da Mostra de Dança Estudantil (Dance).

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_  
Assinatura dos pais ou responsável

**(Favor anexar cópia do RG do responsável legal)**