

## Anexo IV

### Autorização para participação de menores de 18 anos

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) do RG nº \_\_\_\_\_, e CPF, \_\_\_\_\_ residente e domiciliado (a) na Rua \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_, Cidade \_\_\_\_\_, UF \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_, Telefone (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, na condição de pai, mãe, tutor (a) ou responsável do menor \_\_\_\_\_.  
Autorizo sua participação no Programa Mapa Cultural Paulista – Edição 2015/2016, e declaro aceitação plena das exigências do seu Edital e ainda, por meio do presente termo, estar ciente das atividades a serem desenvolvidas pelo menor.

Por ser verdade, firmo a presente autorização sob as penas da Lei e confirmo a veracidade desta autorização.

---

Assinatura do declarante

\* Observação: anexar à autorização cópia do RG do declarante.