**Anexos**

**AUTORIZAÇÃO DO PAI OU RESPONSÁVEL**

|  |
| --- |
|  **AUTORIZAÇÃO DO PAI OU RESPONSÁVEL** Aluno menor de 18 anos de idade, deverá ter a autorização dos Pais ou Responsáveis, para participar em todas as fases do**“LIVRO DE RECEITAS E MEMÓRIAS**”  **– “VIVA ITALIA/SP 2012”** |
| Autorizo meu(a) filho(a)........................................................................................................ RA/RG .............................................. a participar do processo seletivo do “**Livro de Receitas e Memórias” – “VIVA ITALIA/SP 2011/2012”** e, cumprir todas as etapas estipuladas neste documento. Local: ............................................................................. Data: ..........................................Nome Completo e Legível do Responsável: ........................................................................RG: ............................. Telefone: ( ) ............................ Celular ( ) .................................Assinatura do Responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |