

## AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DA OMU

**Dados do(a) estudante:**

Nome completo: \_\_\_\_\_

Série: \_\_\_\_\_

Turma: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

SE MENOR DE IDADE, INDICAR NECESSARIAMENTE UM DOS PAIS OU UM REPRESENTANTE LEGAL NOS CAMPOS ABAIXO:

**Dados do(a) representante legal:**

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Data de emissão: \_\_\_\_\_

Grau de parentesco: \_\_\_\_\_

Pelo presente termo, o(a) representante legal do(a) estudante, o(a) autoriza a participar da OMU 2024, que ocorrerá nas datas acima descritas.

Declaro que li e manifesto meu consentimento livre informado e esclarecido para autorizar a participação do(a) estudante na OMU 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do representante\_\_\_\_\_  
Assinatura do estudante (se maior de idade)