

LISTA DE SUPLENTESELECIONADOS(AS)

CAMPUS BAHIA

ANA ELOÍSA SANTOS DE CARVALHO	EM Áureo Oliveira Filho
BEATRIZ COSTA SILVA	EM Emanuel Fontes
ITAMAR LIMA GONÇALVES JÚNIOR	EM José de Almeida Seixas Filho
TAINÁ HORI DE FIGUEIREDO	EM José de Almeida Seixas Filho
VITOR SOUZA DE OLIVEIRA	EE Klaus Peter

TERMO DE AUTORIZAÇÃO E RESPONSABILIDADE

Eu, abaixo identificado, na qualidade de responsável legal, declaro que o(a) menor abaixo qualificado(a), apresenta plena saúde, não tendo quaisquer problemas físicos e/ou emocionais impeditivos, e autorizo e responsabilizo-me integralmente por sua participação na Etapa 2 – *Era uma vez...Campus* do Projeto Cultural “*Era uma vez...Brasil*” (“Projeto Cultural”) que será realizada entre os dias **27 de junho a 03 de Julho de 2019**, na **Escola Municipal Maria Odilia Vasconcelos**, localizada na cidade de **MATA DE SÃO JOÃO-BA**, conforme previsto no Regulamento do Projeto Cultural supramencionado, realizado por **ORIGEM PROMOÇÃO DE EVENTOS LTDA.** (“Promotora”), empresa com sede na cidade de Ribeirão Preto, estado de São Paulo, inscrita no C.N.P.J.M.F. sob o nº 08.846.097/0001-60, isentando a Promotora de quaisquer responsabilidades nesse sentido.

Dados do(a) responsável legal

Nome completo:		
Endereço:		
Complemento:		CEP:
Cidade:		Estado:
RG.:	Data de emissão:	Órgão emissor:
CPF:		
CONTATO TELEFÔNICO, FIXO E CELULAR:		

Dados do(a) estudante menor

Nome completo:	
É alérgico(a) a algum alimento? Se sim, qual:	É vegano(a) ou Vegetariano(a)?
Há restrições para esportes? Se sim, quais?	Uso de medicamentos ou outras observações:

_____, _____ de junho de 2019.

Responsável legal