**AUTORIZAÇÃO PARA MENORES PARTICIPAR DO PoetIFCE**

Através da presente, autorizo (nome do menor) nascido em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_, atualmente com anos de idade, acompanhado de (nome do acompanhante responsável pelo menor), portador da carteira de identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, expedida pela \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (órgão expedidor), a ingressar como candidato(a) para participar no concurso de poesia que será realizado no auditório do IFCE, na cidade de Acopiara, no dia 21 de agosto de 2019 às 19h.

Assinatura do(a) candidato(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do responsável \_\_\_\_

Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número do documento de Identidade:

Assinatura do responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Observação**: No caso do poema de autoria de um menor ser selecionado entre os dez finalistas, será necessário o acompanhamento dos pais ou responsáveis.