

Termo de Ciência e Autorização

(a ser preenchido pela mãe, pai ou responsável, caso o estudante seja menor de idade)

Eu, _____
_____,
portador(a) da identidade nº _____, responsável pelo(a)
estudante _____,
o(a) autorizo a viajar para Salvador- BA e a participar de toda a programação do(a)
DEPUTADO JOVEM BAIANO, de acordo com as normas expressas no Manual de
Procedimentos do programa, durante o período de 27 de novembro a 01 de dezembro de
2023, caso o(a) estudante seja selecionado(a) para o **DEPUTADO JOVEM BAIANO**
2023.

Local:

Data:

Assinatura