



**MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**

Secretaria de Cultura e Juventude

Gabinete do Secretário

---

**Autorização de Participação de Menor de Idade**

São Bernardo do Campo, XX de Xxxxxxx de 2023

Eu, xxxxxxx, RG Xxxxx, CPF Xxxxx, responsável pelo menor Xxxxxxx, RG Xxxxx, CPF Xxxxx, autorizo sua participação na proposta Xxxxxxx, caso a mesma venha ser contemplada pelo edital da LPG SBC XX/23 xxxxxxxxxxxx.

---

Nome completo e assinatura