



## AUTORIZAÇÃO

Eu,.....,  
portador do R.G.....,na condição de responsável pelo menor.....  
....., autorizo-o a participar dos cursos ministrados pela **Re Una**.

Pela qual dou fé às informações acima prestadas.

Subcrevo-me atenciosamente.

Piracicaba,.....de.....de .....

.....  
Assinatura do responsável