



MUNICÍPIO DE TOLEDO
Estado do Paraná
SECRETARIA DA CULTURA

**ANEXO II - AUTORIZAÇÃO DE REPRESENTAÇÃO PARA FINS
EXCLUSIVOS DE MATRÍCULA EM CURSO DA SECRETARIA MUNICIPAL
DA CULTURA (para maiores de idade)**

Eu, _____, inscrito no RG nº:
_____, CPF nº: _____, residente no
endereço: _____, no município de Toledo/PR,

AUTORIZO (nome do representante autorizado)

_____ a me representar e
realizar EXCLUSIVAMENTE a minha matrícula no Curso de
_____ ofertado gratuitamente pela Secretaria Municipal da

Cultura, em vista da minha indisponibilidade em estar presente para esta ação.
DECLARO que estou CIENTE de que a responsabilidade em relação a frequência no
curso, na possível aquisição de materiais de estudo, como: instrumento musical, kits
para aula de desenho e pintura e/ou apostilas de ensino, bem como a atenção quanto aos
avisos passados pelos professores(as) pelo *Whatsapp*, e-mail ou ligação é
COMPLETAMENTE minha, isentando assim, que a responsabilidade recaia sobre a
pessoa que neste momento está me representando por meio deste documento.

Confirmo a autorização dentro destes termos apresentados.

Toledo, ____ de _____ de 202__.

Assinatura e nome completo de quem autoriza a representação