



MUNICÍPIO DE TOLEDO
Estado do Paraná
SECRETARIA DA CULTURA

**ANEXO III - AUTORIZAÇÃO DE REPRESENTAÇÃO PARA FINS
EXCLUSIVOS DE MATRÍCULA EM CURSO DA SECRETARIA MUNICIPAL
DA CULTURA (para crianças e adolescentes)**

Eu, _____, maior de idade, inscrito no RG nº: _____, CPF nº: _____, residente no endereço: _____, no município de Toledo/PR, representante legal enquanto () pai; () mãe; () irmão/irmã (se maiores de idade); () avó/avô; do (a) criança / adolescente _____, inscrito (a) no RG nº: _____ e CPF nº: _____, AUTORIZO (nome do representante autorizado) _____ a me representar e realizar EXCLUSIVAMENTE a matrícula do (a) criança / adolescente supracitado (a) 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