

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____, portador(a) do R.G.
n.º _____, inscrito(a) no CPF/MF sob o n.º _____
residente na _____,
AUTORIZO meu/minha filho(a) _____,
portador(a) do RG n.º _____, inscrito(a) no CPF/MF sob o n.º _____,
a participar das Processo Seletivo do Curso Livre da Classe de Regência
da Academia de Música da OSESP, que acontece na cidade de São Paulo, Estado de São Paulo,
durante o período de 28 a 30 de março de 2022.

São Paulo, _____ de _____ de 2022.

Assinatura