

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 do Processo Seletivo do Curso Técnico da Academia de Música da Osesp, que acontece na cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, durante o período de 19 a 23 de junho de 2023.

São Paulo, _____ de _____ de 2023.

Assinatura