

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 Concurso Nacional Chopin, que
acontece na cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, entre os dias 15 de janeiro e 13 de maio de
2024.

São Paulo, _____ de _____ de 2024.

Assinatura