



Sindicato Nacional dos Docentes das Instituições de Ensino Superior

Atividade: VI Seminário Estado e Educação - Autonomia, Democracia e Liberdade de Ensinar e Aprender: uma história de luta pela Educação Pública

Data: 27/03, 28/03 e 29/03/2020

Local: DOURADOS (MS).

**ESPAÇO DE CONVIVÊNCIA
TERMO DE AUTORIZAÇÃO DO(A) RESPONSÁVEL**

Eu, _____ (nome completo do(a) responsável),

nacionalidade _____, portador(a) do RG nº _____,

órgão expedidor _____, e inscrito(a) no CPF nº _____,

AUTORIZO o(a) criança _____ (nome

da criança), com _____ anos de idade, de quem sou _____ (relação de parentesco) a:

- Participar do Espaço de Convivência do VI Seminário Estado e Educação, a ser realizado no período 27/03, 28/03 e 29/03/2020, em Dourados (MS).
- Utilizar os espaços de lazer do Espaço de Convivência no período supracitado;
- Consumir a alimentação oferecida pelo Espaço de Convivência no período supracitado;
- Tomar banho no espaço;
- Ser fotografado(a) e filmado(a) para uso exclusivo do ANDES-SN, para socialização do evento;
- Utilizar o traslado de ida e volta para o espaço de convivência, se houver necessidade de deslocamento no período supracitado.

Telefones de contato do(a) responsável legal: _____

Local: _____ Data ___/___/___ (data da assinatura)

Assinatura do(a) responsável legal