

**CIRCULAR Nº 404/2024**  
**ANEXO II**  
**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 a criança \_\_\_\_\_ (nome da criança), com \_\_\_\_\_ anos de idade, de quem sou \_\_\_\_\_ (relação de parentesco):

- a participar do Espaço de Convivência Infantil do 15º CONAD Extraordinário do ANDES-SN, localizado no Programa Infante-Juvenil (PIJ) da Associação dos Servidores da Universidade de Brasília (endereço: UnB Campus Universitário Darcy Ribeiro - Asa Norte, Brasília - DF, CEP: 70910-900), no período de 11 de outubro a 13 de outubro de 2024 (domingo);
- a utilizar os espaços de lazer e recreação do Espaço de Convivência Infantil e participar das atividades promovidas no período supracitado;
- a consumir a alimentação oferecida pelo Espaço de Convivência Infantil no período supracitado;
- a interagir com as demais crianças inscritas no Espaço de Convivência Infantil;
- a participar de passeios culturais a serem definidos e informados previamente pela equipe do Espaço de Convivência Infantil;
- a ser fotografada e filmada para uso exclusivo do ANDES-SN, para socialização do evento.

Local: \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (data da assinatura)

Assinatura do(a) responsável legal

Telefones de contato do responsável: