

Autorização para Hospedagem Nacional

de Menores Desacompanhados

-JUMI - Juventude em Missão-

Foto
3x4

AUTORIZADOR:

Nome:		
Nacionalidade:	Profissão:	Estado Civil:
RG	CPF.	
Endereço:		
Bairro:	Cidade/Estado:	CEP.
Contatos:		

Cônjugue (se houver):

Nome:		
RG	CPF.	

Na condição de:

PAI ()	MAE ()	TUTOR/CURADOR ()	RESPONSÁVEL:
---------	---------	-------------------	--------------

AUTORIZADO (menor de 18 anos):

Nome:		
RG	CPF.	

O **AUTORIZADOR**, na condição de responsável, **AUTORIZA** o **AUTORIZADO** a hospedar-se desacompanhado no designado '**ACAMPAMENTO DO JUMI**' sito nas dependências do 'Santuário Nacional de Nossa Senhora da Conceição Aparecida', em Aparecida (SP), para participar do evento "**JUMI - Juventude em Missão**" a realizar-se no período de 27 a 30 de julho de 2017.

Cidade/Estado, data de mês de 2017

Autorizador (pai e mãe ou responsável)

Autorizado

Testemunhas:

Nome:
CPF.
End.

Nome:
CPF.
End.

Observações:

- 1- Assinaturas devem ser **RECONHECIDAS EM CARTÓRIO**;
- 2- Anexar a esta autorização o RG e CPF do AUTORIZADOR e do AUTORIZADO;
- 3- Menores de **12 anos DEVEM ESTAR ACOMPANHADOS** do pai/mãe ou responsável (com RG e CPF);
- 4- **NÃO SERÁ PERMITIDA** a entrada do menor sem atendimento as exigências;