



CÂMARA MUNICIPAL DE CARANDAÍ

Rua Dr. Rubem Amado, nº. 217 – Bairro Nossa Senhora do Rosário
Carandaí/MG – CEP: 36.280-0000 – Telefax: (32) 3361-1501/3361-2097
e-mail: contato@camaracarandai.mg.gov.br / <http://www.camaracarandai.mg.gov.br>

-TERMO DE AUTORIZAÇÃO-

À coordenação do Parlamento Jovem Carandaí 2017,

O estudante _____, regularmente matriculado na instituição de ensino _____, ____ano do ensino médio, está autorizado a participar das reuniões do Parlamento Jovem 2017 na Câmara Municipal de Carandaí.

As visitas e encontros realizados fora da sede do Poder Legislativo serão previamente comunicados por escrito aos responsáveis para prévia autorização.

Carandaí, _____ de _____ de 2017.

Nome Legível Completo do Responsável – CPF

Assinatura

FICHA DE INSCRIÇÃO:					
Nome do Aluno:		Turma/Série:		Idade:	
*Carteira de Identidade:		Em caso de emergência ligar para (Nome/Telefone):			
Endereço:					
Whatsapp:		Telefones:		E-mail:	
Assinatura:					

*É INDISPENSÁVEL POSSUIR CARTEIRA DE IDENTIDADE PARA VIAJAR COM A EQUIPE DO PJ CARANDAÍ.

Para mais informações acesse: http://www.almg.gov.br/educacao/parlamento_jovem

FACEBOOK.COM/PJCARANDAI