



PREFEITURA DE SÃO LUÍS
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA DE SÃO LUIS -SECULT
GALERIA TRAPICHE SANTO ÂNGELO

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS PARA MENORES DE IDADE

Eu, _____,

identidade nº _____, responsável pelo(a) estudante menor de idade _____, autorizo sua participação no Prêmio Ateliê, vinculado ao VI Salão de Artes Visuais de São Luís. .

São Luís / MA, ____ de _____ de 2016.

Assinatura dos pais ou responsável