



TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA MENORES DE 18 ANOS

Eu _____, portador do documento de identidade nº _____, emitido por _____ em ____/____/____ e CPF nº _____, residente e domiciliado à cidade de _____,

Rua: _____

Bairro: _____, Cidade: _____, Estado: _____.

Declaro para os devidos efeitos legais que AUTORIZO, na qualidade de _____

(pai, mãe ou tutor legal), o/a menor _____,

CPF nº: _____, a participar da **Regata 30 Anos dos Velejadores de São**

Vicente dia **07 de novembro de 2026**.

Declaro estar ciente de todo teor do termo de responsabilidade e de todos os dados pessoais que foram ou serão fornecidos para efetivar o cadastramento do estudante menor de idade no processo seletivo para os auxílios estudantis são de minha total responsabilidade.

São Vicente, ____ de _____ de 2026

Assinatura do responsável legal

APOIO INSTITUCIONAL:

