

**AUTORIZAÇÃO DE TRANSPORTE PARA MENOR**

Eu, \_\_\_\_\_, portador da Identidade nº \_\_\_\_\_  
e inscrito no CPF sob o nº \_\_\_\_\_, residente à  
\_\_\_\_\_, na cidade \_\_\_\_\_, Estado  
\_\_\_\_\_, responsável pelo aluno \_\_\_\_\_, portador da  
Identidade nº \_\_\_\_\_ o AUTORIZO a embarcar na van da ESPM com  
destino ao evento SOU ESPM, que acontecerá no dia 14 de Abril de 2018 (sábado), na  
ESPM-Rio, no endereço Rua do Rosário, 90 – Centro – Rio de Janeiro.

Autorização para embarque no ponto do Metrô de superfície, em frente ao Shopping  
Downtown, às 8h.

---

*(nome legível do responsável)*

---

*(assinatura)*

Autorizo também o embarque na van de retorno, que sairá da frente da ESPM com  
destino ao mesmo ponto em que embarcou (citado acima).

---

*(nome legível do responsável)*

---

*(assinatura)*