

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PORTADOR PARA CADASTRO DE BIOMETRIA (da Educação Infantil ao Ensino Médio)

Eu, \_\_\_\_\_,  
responsável pelo(a) educando(a) \_\_\_\_\_,  
RA \_\_\_\_\_, do \_\_\_\_\_ ano, turma \_\_\_\_\_, do(a) ( ) Educação Infantil / ( ) Ensino Fundamental /  
( ) Ensino Médio, autorizo a saída do educando(a) acima citado com o(a) portador(a) identificado(a) a  
seguir:

### Portador 1

Nome completo: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, Município de nascimento: \_\_\_\_\_,  
Nacionalidade: \_\_\_\_\_, Estado Civil: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_ Órgão expedidor \_\_\_\_\_,  
Profissão / vínculo: \_\_\_\_\_, Telefone: \_\_\_\_\_  
e Residente na \_\_\_\_\_,  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade / UP: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_.  
E-mail: \_\_\_\_\_

### Portador 2

Nome completo: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, Município de nascimento: \_\_\_\_\_,  
Nacionalidade: \_\_\_\_\_, Estado Civil: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_ Órgão expedidor \_\_\_\_\_,  
Profissão / vínculo: \_\_\_\_\_, Telefone: \_\_\_\_\_  
e Residente na \_\_\_\_\_,  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade / UP: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_.  
E-mail: \_\_\_\_\_

Recife, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do responsável**

Fábio/Marista 2022/Direção/Lucielma (VDE)/Termo de Autorização- Portador (para cadastro de biometria) 28.01.2022 corrigido por Denise.doc