



ANEXO 2

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PORTADOR

Eu, _____,
responsável pelo(a) educando(a) _____,
RA _____, do ____ ano, turma _____, do(a) () Educação Infantil / () Ensino Fundamental,
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