

ANEXO I**AUTORIZAÇÃO DA PESSOA RESPONSÁVEL**

Eu, _____, nacionalidade _____,
portador(a) do RG _____ e CPF
_____, domiciliado(a) e residente no endereço
_____,
Nº _____, no bairro _____, em
Cidade/Estado _____, autorizo
_____, grau
de parentesco: _____, nascido(a) na
Cidade/Estado _____ no
dia _____ se inscrever na atividade *Imersão no Verão*
e participar das atividades de celebração do Dia
Internacional Mulheres e Meninas da Ciência da Fundação Oswaldo
Cruz, nos dias 10 a 14 de fevereiro de 2025.

_____, _____ de _____ de 2025.

(Local e data)

(Assinatura da pessoa Responsável)