



PROMUL
Programa Multicultural de Línguas da Unicentro

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA MENORES DE IDADE

Eu, _____,
portador do RG _____ e do CPF _____ responsável legal
pelo aluno _____, matriculado no curso de
_____ autorizo o mesmo a participar do curso de línguas do Programa
Multicultural de Línguas – PROMUL.

Telefone para contato () _____

Telefone para recado () _____

Endereço de e-mail _____

Assinatura do Responsável