

**AUTORIZAÇÃO EVENTO/PASSEIO apenas 1 dia:**

COMISSÃO DIOCESANA DE PROTEÇÃO  
DE MENORES E VULNERÁVEIS



Eu \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ (conforme dados inseridos na ficha anual) SOU responsável pelo (a) \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ declaro que autorizo a participação dele (a) na atividade/retiro/passeio intitulado: \_\_\_\_\_ . Compreendo que a atividade acontecerá na casa/Seminário \_\_\_\_\_ no endereço: \_\_\_\_\_ na cidade de \_\_\_\_\_ ; tenho ciência que ocorrerá no dia \_\_ de \_\_ das \_\_\_\_\_ horas \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas. Fui informado (a) de que os adultos responsáveis são: \_\_\_\_\_ ; no ato desta assinatura recebi os números de telefone dos responsáveis, as orientações quanto a vestuário e material a ser levado. Tenho ciência de que o transporte para tal atividade se dará através de veículo fretado ( ) ou estará ao meu encargo ( ). Compreendo que diante de uma situação de conflito os assessores adultos, juntamente com o pároco terão autoridade para dirimir o conflito, mas que em caso de gravidade os responsáveis pelos envolvidos serão solicitados. Estou de acordo com o que li.

Assinatura do Responsável: \_\_\_\_\_ Data: ..../...../.....

**AUTORIZAÇÃO EVENTO/PASSEIO apenas 1 dia:**

COMISSÃO DIOCESANA DE PROTEÇÃO  
DE MENORES E VULNERÁVEIS



Eu \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ (conforme dados inseridos na ficha anual) SOU responsável pelo (a) \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ declaro que autorizo a participação dele (a) na atividade/retiro/passeio intitulado: \_\_\_\_\_ . Compreendo que a atividade acontecerá na casa/Seminário \_\_\_\_\_ no endereço: \_\_\_\_\_ na cidade de \_\_\_\_\_ ; tenho ciência que ocorrerá no dia \_\_ de \_\_ das \_\_\_\_\_ horas \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas. Fui informado (a) de que os adultos responsáveis são: \_\_\_\_\_ ; no ato desta assinatura recebi os números de telefone dos responsáveis, as orientações quanto a vestuário e material a ser levado. Tenho ciência de que o transporte para tal atividade se dará através de veículo fretado ( ) ou estará ao meu encargo ( ). Compreendo que diante de uma situação de conflito os assessores adultos, juntamente com o pároco terão autoridade para dirimir o conflito, mas que em caso de gravidade os responsáveis pelos envolvidos serão solicitados. Estou de acordo com o que li.

Assinatura do Responsável: \_\_\_\_\_ Data: ..../...../.....

**AUTORIZAÇÃO EVENTO/PASSEIO apenas 1 dia:**

COMISSÃO DIOCESANA DE PROTEÇÃO  
DE MENORES E VULNERÁVEIS



Eu \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ (conforme dados inseridos na ficha anual) SOU responsável pelo (a) \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ declaro que autorizo a participação dele (a) na atividade/retiro/passeio intitulado: \_\_\_\_\_ . Compreendo que a atividade acontecerá na casa/Seminário \_\_\_\_\_ no endereço: \_\_\_\_\_ na cidade de \_\_\_\_\_ ; tenho ciência que ocorrerá no dia \_\_ de \_\_ das \_\_\_\_\_ horas \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas. Fui informado (a) de que os adultos responsáveis são: \_\_\_\_\_ ; no ato desta assinatura recebi os números de telefone dos responsáveis, as orientações quanto a vestuário e material a ser levado. Tenho ciência de que o transporte para tal atividade se dará através de veículo fretado ( ) ou estará ao meu encargo ( ). Compreendo que diante de uma situação de conflito os assessores adultos, juntamente com o pároco terão autoridade para dirimir o conflito, mas que em caso de gravidade os responsáveis pelos envolvidos serão solicitados. Estou de acordo com o que li.

Assinatura do Responsável: \_\_\_\_\_ Data: ..../...../.....