



· ALERJ ·
ASSEMBLEIA LEGISLATIVA
DO RIO DE JANEIRO



PARLAMENTO
JUVENIL

TERMO DE CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO
(a ser preenchido pelo pai, mãe ou responsável legal)

Eu, _____
portador(a) da carteira de identidade nº _____, CPF ____ - ____ - ____
responsável legal pelo estudante _____,
estou ciente que o mesmo foi selecionado para participar da 09ª Edição do Parlamento Juvenil na
ALERJ. Deste modo, o autorizo a viajar para a cidade do Rio de Janeiro – RJ e para outros
municípios que porventura se fizer necessário, e a participar de toda a programação da nona edição
do PJ, incluindo o período de capacitação, de acordo com as normas expressas no Regimento
Interno do programa, durante os períodos de 16 a 26 de outubro e 22 a 28 de novembro de 2015.

Local:

Data:

Assinatura