

Autorização para Candidato Menor de Idade



MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DA AERONÁUTICA

ESCOLA DE ESPECIALISTAS DE AERONÁUTICA

AUTORIZAÇÃO PARA CANDIDATO MENOR DE IDADE

Eu, _____, CPF nº _____, _____, responsável _____ legal _____ pelo _____ menor _____, CPF nº _____, candidato ao EA _____, autorizo o mesmo a participar de todas as fases do EA e sua matrícula no Estágio, caso venha a ser convocado para a Concentração Final.

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do Responsável Legal

ESTE DOCUMENTO (ORIGINAL) DEVE SER ENTREGUE NA CONCENTRAÇÃO INTERMEDIÁRIA, CASO O CANDIDATO SEJA CONVOCADO.