



ANEXO III

AUTORIZAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS LEGAIS

Autorizo a inscrição de _____

no Processo de Seleção dos Candidatos para Concessão de Bolsas de Estudo no UNUPIAGET.

Nome dos pais ou responsável legal: _____

RG dos pais ou responsável legal: _____

CPF dos pais ou responsável legal: _____

Endereço: _____ Nº: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ Cep.: _____

Cidade: _____ Estado: _____

E-mail: _____

Tel. Fixo: (____) _____ Tel.: Cel.: (____) _____

Suzano, _____ de _____ de 20____

Nome completo por extenso dos pais ou responsável legal

Assinatura dos pais ou responsável legal