

## **Autorização para Participação em Viagem e Retiro – Setor Regional da Juventude**

Eu, \_\_\_\_\_, responsável \_\_\_\_\_ legal \_\_\_\_\_ pelo(a) \_\_\_\_\_ menor \_\_\_\_\_, portador(a) do CPF/RG nº \_\_\_\_\_, autorizo sua participação na Peregrinação Jovem, promovido pelo Setor Regional da Juventude, no dia 02 de agosto de 2025, com destino ao município de Imigrante/RS, com saída às 12h e retorno previsto para as 19:30h do mesmo dia.

Declaro estar ciente de que o(a) menor estará acompanhado(a) pelas integrantes do Setor, que se responsabilizarão por sua condução durante toda a atividade.

Declaro, ainda, estar ciente de que o(a) menor deverá seguir as orientações da equipe á serviço durante toda a atividade, comprometendo-se a manter comportamento respeitoso e adequado, sob pena de comunicação imediata aos responsáveis.

Condição \_\_\_\_\_ médica \_\_\_\_\_ relevante \_\_\_\_\_ (se \_\_\_\_\_ houver):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefone para contato em caso de emergência: ( ) \_\_\_\_\_  
Garibaldi \_\_\_\_\_ de julho de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável