

PREFEITURA MUNICIPAL DE SUZANO
SECRETARIA DA EDUCAÇÃO
ANEXO IV
AUTORIZAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS LEGAIS

Autorizo a inscrição de _____
no Processo de Seleção dos Candidatos para Concessão de Bolsa de Estudos da
Faculdade PIAGET.

Nome dos pais ou responsável legal:

Carteira de Identidade dos pais ou responsável legal _____

CPF dos pais ou responsável legal: _____

Endereço: _____ N.º. _____ Complemento _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Cep.: _____

E-mail: _____

Tel. Res. () _____ Tel. Com.() _____

Tel.: Cel.: _____ Tel. Fax: ()..... _____

Suzano, _____ de _____ de 2014

Assinatura dos pais ou responsável legal
(assinatura deve ser igual a da identidade)