



**Coexiste**  
CURSOS, TREINAMENTOS  
E RELACIONAMENTOS

## FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO

Eu \_\_\_\_\_, portador (a)  
da carteira de identidade número  
\_\_\_\_\_, órgão emissor  
\_\_\_\_\_, com data de expedição em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_,  
responsável legal pelo menor

\_\_\_\_\_, portador da carteira de identidade  
número \_\_\_\_\_, órgão emissor \_\_\_\_\_,  
com data de expedição em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, autorizo-o a  
participar do Coexiste Open House, oferecido pela Coexiste  
Cursos Treinamentos e Relacionamentos em 01/05/2018. O  
evento acontece entre 13h00 e 20h00.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

\_\_\_\_\_  
(assinatura do responsável legal)