



ANEXO

AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DO PROGRAMA DE VOLUNTARIADO/SEMA RS PARA MENORES DE 18 ANOS

Eu, _____ ,
portador(a) do RG nº _____ e do CPF nº _____ , residente à

na cidade de _____, UF: _____ , tel. de contato: (____) _____ ,
na qualidade de () PAI () MÃE () TUTOR(A) () GUARDIÃ(O), autorizo que o(a) menor

portador(a) do RG nº _____ e do CPF nº _____ , residente
à _____ , na cidade
de _____ , UF: _____ , tel. de contato: (____) _____ , participe do
Programa de Voluntariado da Secretaria do Meio Ambiente e Infraestrutura do Rio
Grande do Sul – Conforme Edital nº _____. Ainda, declaro ciência sobre as regras
estabelecidas para o Programa, através da Portaria SEMA Nº 158, de 23 de setembro de
2020.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do responsável

*Incluir cópia do documento de identificação com número do CPF do responsável e do voluntário. Em caso de tutor ou guardião incluir a documentação de comprovação do vínculo.