



## Termo de Ciência e Autorização

(a ser preenchido pelo pai, mãe ou responsável legal, caso o estudante seja menor de idade)

Eu, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

portador(a) da identidade nº \_\_\_\_\_, responsável pelo(a) estudante

\_\_\_\_\_, o(a)

autorizo a participar do processo seletivo do Parlamento Juvenil do MERCOSUL e tenho ciência que, caso seja eleito (a), será convocado para participar das atividades do PJM durante os anos de 2016 a 2018, podendo ainda ser convocado para viagens nacionais e internacionais, representando a sua Unidade da Federação e o Brasil em eventos.

**Local:**

**Data:**

\_\_\_\_\_

**Assinatura**