



Eu, _____,
portador do CPF nº _____, responsável pelo jovem
_____,
autorizo o menor acima especificado a participar da COJEDF (Confraternização
do Jovens Espíritas do Distrito Federal) nos dias 28 e 29 de setembro na EAPE
(Centro de Aperfeiçoamento dos Profissionais da Educação – 907 Sul). Autorizo
ainda que o jovem citado anteriormente possa pernoitar no evento sob a
responsabilidade de seu coordenador de juventude e/ou evangelizador.

Assinatura do responsável



(61) 3344-8237 | (61) 3443-0306 | (61) 99924-0234
dij@fedf.org.br | www.fedf.org.br
QMSW 05 Lote 05, Sudoeste - Brasília/DF
SHCS, SQ 408 - Área Especial, Tempo - Brasília/DF