ANEXO II
AUTORIZAÇÃO PARA MENORES DE IDADE

Nós,

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____, **AUTORIZAMOS**, conforme o **artigo 10º da Portaria do Ministério da Justiça nº 502, de 24 de novembro de 2021***, nossos (as) filhos (as) menores de idade (Já qualificados em inscrição anexa) a participar do **X Intermunicipal de Quadrilhas Juninas de São Sebastião da Boa Vista,** a ser realizado no dia 20 de JUNHO de 2026, no Ginásio de Esportes JOSÉ JORGE DA SILVA TEIXEIRA (SACY), onde estarão disponíveis atrações culturais de demais localidades do arquipélago do Marajó.

Por ser verdade, firmo a presente autorização.

_____, ____ de junho de 2026.

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEBASTIÃO DA BOA VISTA
NOSSA TERRA, NOSSO ORGULHO
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA E TURISMO – SECULT
DE MAOS DADAS COM A CULTURA E O TURISMO

Menor de idade	RG	CPF	Assinatura do Responsável

_____
Assinatura Responsável da Quadrilha

Av. Coronel Monfredo S/N - Bairro Centro
São Sebastião da Boa Vista - Marajó - Pará, CEP: 68820-000
Email: culturaeturismossbv@gmail.com