

**AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE FILHO(A) MENOR EM OBRA  
AUDIOVISUAL  
5º Concurso Causos do ECA**

***Autorização***

Nós, \_\_\_\_\_ (nome completo da mãe), \_\_\_\_\_ (nacionalidade), \_\_\_\_\_ (estado civil), \_\_\_\_\_ (profissão), portadora do RG nº \_\_\_\_\_ (nº do RG com órgão e estado expedidor), e do CPF \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ (nome completo do pai), \_\_\_\_\_ (nacionalidade), \_\_\_\_\_ (estado civil), \_\_\_\_\_ (profissão), portador do RG nº \_\_\_\_\_ (nº do RG com órgão e estado expedidor) e do CPF nº \_\_\_\_\_, residentes e domiciliados na cidade de \_\_\_\_\_ (CIDADE/ESTADO), na rua \_\_\_\_\_ (endereço completo),  
AUTORIZAMOS NOSSO(A) FILHO(A), \_\_\_\_\_ (nome completo da criança/adolescente), \_\_\_\_\_ (nacionalidade), natural de \_\_\_\_\_ (cidade onde nasceu), nascido(a) em \_\_\_\_\_ (data), portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ (nº do RG com órgão e estado expedidor), residente e domiciliado(a) com seus pais no endereço supra indicado, **A PARTICIPAR COMO ATOR/ATRIZ DAS FILMAGENS DO CURTA METRAGEM** “\_\_\_\_\_” (título) com direção de \_\_\_\_\_ (nome do diretor), a realizarem-se no período de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (datas) na cidade de \_\_\_\_\_ (cidade), no Estado de \_\_\_\_\_ (Estado), comprometendo-nos a acompanhar,

separadamente ou em conjunto, nosso(a) filho(a) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (nome completo da criança) em todas as filmagens.

São Paulo, \_\_\_\_\_ (data).

\_\_\_\_\_ (assinatura da mãe)

**(nome da mãe)**

\_\_\_\_\_ (assinatura do pai)

**(nome do pai)**

Este modelo de autorização pode ser usado como referência para quem contar com a participação de menores de 18 anos nas filmagens do vídeo para o "5º Concurso Causos do ECA". Lembre-se de que o documento deve ser assinado e enviado pelo Correio para: **Caixa Postal 61.600, CEP: 05424-970, São Paulo, SP.**

O prazo de envio termina no dia 29 de junho de 2009.