

<b>23º Avanço Missionário da Ação Evangélica</b>
<b>Local: Itaporanga, Paraíba</b>
<b>Período: 10 a 19 de janeiro de 2025</b>

**AUTORIZAÇÃO MENOR DE IDADE**

<b>NOME DO PAI</b>	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
<b>RG</b>	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
<b>ENDEREÇO</b>	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
<b>BAIRRO</b>	<b>CIDADE</b>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>UF</b>	<b>FONE</b>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

<b>NOME DA MÃE</b>	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
<b>RG</b>	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
<b>ENDEREÇO</b>	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
<b>BAIRRO</b>	<b>CIDADE</b>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>UF</b>	<b>FONE</b>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Autorizamos e nos responsabilizamos pela participação de: \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_ No 23º  
 Avanço Missionário da Ação Evangélica - ACEV, que será realizado na cidade de  
 Itaporanga - PB.  
 Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura do responsável: \_\_\_\_\_

**Autorização Pastoral**

Assinatura do líder local: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_

OBS.: Este documento deverá ser escaneado e anexado na inscrição.