

Anexo J – Modelo de Autorização para matrícula de Candidato Menor de Idade

AUTORIZAÇÃO PARA MATRÍCULA DE CANDIDATO MENOR DE IDADE

1. Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____, carteira de identidade nº _____, expedida pelo(a) _____, AUTORIZO o(a) menor _____, nascido(a) em ____ / ____ / _____, candidato(a) do Exame de Admissão ao Curso Formação de Oficiais **Aviadores** do ano de **2021 (CFOAV 2021)**, para todos os efeitos legais e/ou administrativos inerentes ao certame, a ser matriculado(a) no 1º ano do mencionado curso. Ainda, no caso de enquadrar-se no previsto na Lei no 12.990/2014, autorizo que seja submetido ao Procedimento de Heteroidentificação Complementar (PHC), o qual poderá ser filmado e a gravação utilizada na análise de eventuais recursos interpostos.

2. DECLARO ter conhecimento completo das Instruções Específicas do Exame de Admissão ao CFOAV 2021 e estar ciente de que o Curso funciona e é constituído das seguintes atividades e características, dentre outras:

- * Regime de internato;
- * Exigência do comportamento dos(as) Cadetes, segundo os princípios da hierarquia e da disciplina militar;
- * Formação educacional no nível de ensino superior;
- * Minистраção de instrução sobre regulamentos militares, dentro dos limites previstos para a faixa etária; e
- * Concessão aos(às) Cadetes de dispensas nos fins de semana, para fins de viagens às suas residências ou para deslocamentos até a cidade de Pirassununga-SP. Nessa situação, os(as) Cadetes não são acompanhados(as) de instrutores e nem de monitores militares, portanto, devem atentar para os horários obrigatórios de retorno para a AFA e não devem frequentar locais impróprios para a idade ou nos quais são praticados atos contrários aos bons costumes.

3. Diante de todo o exposto na presente Declaração, CONCORDO em emvidar esforços a fim de cooperar com o Comando da AFA, no propósito de conscientizar o(a) menor _____ a se comportar de acordo

com as normas da AFA e a agir, nos ambientes externos a essa Organização de Ensino, com a prudência necessária, de modo a prevenir riscos à sua integridade física e psíquica.

4. AUTORIZO E ME RESPONSABILIZO pelos deslocamentos do(a) Cadete, realizados por conta própria, para a cidade de Pirassununga-SP, por ocasião dos licenciamentos de fim de semana, a serem concedidos pela AFA, não podendo ausentar-se da cidade, exceto para os endereços por mim indicados no documento de “Autorização de viagem para menores de 18 anos”.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do Responsável Legal

(Indicação da Condição do Responsável: Pai, Mãe, Tutor)