

ANEXO J - Modelo de autorização para matrícula de candidato menor de idade

1. Eu, _____, portador do CPF nº _____, carteira de identidade nº _____, expedida pelo _____, AUTORIZO o menor _____, nascido em ____ / ____ / ____, candidato do **EA CFOAV, CFOINT ou CFOINF 2025**, residente no endereço _____, cidade _____, UF _____, CEP _____ - _____ para todos os efeitos legais e/ou administrativos inerentes ao Exame, a ser matriculado(a) no 1º ano do mencionado Curso.

2. DECLARO ter conhecimento completo das Instruções Específicas do Exame de Admissão 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;

* Ministração 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 envidar 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)