

Anexo D – Modelo de Autorização para Candidato Menor de Idade**AUTORIZAÇÃO PARA CANDIDATO MENOR DE IDADE**

Eu, _____, portador do CPF nº _____, responsável legal pelo menor _____, nascido em ____ / ____ / _____, candidato do **EA CPCAR 2025**, autorizo o mesmo a participar de todas as fases do processo seletivo e sua matrícula no Curso, caso venha a ser convocado para a Concentração Intermediária. 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.

_____, _____ de _____ de 20____.
local dia mês ano

Assinatura do Responsável Legal