MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DA AERONÁUTICA
INSTITUTO TECNOLÓGICO DE AERONÁUTICA

AUTORIZAÇÃO PARA CANDIDATO MENOR DE IDADE

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____, responsável legal pelo(a) menor _____, nascido(a) em _____/_____/_____, candidato(a) do Concurso de Admissão do ITA 2025, autorizo o(a) mesmo(a) a participar de todas as fases do Concurso de Admissão e sua matrícula no curso, caso venha a ser convocado(a) para a Apresentação contida no item 4.10 do Edital para o Concurso de Admissão ao ITA 2025.

_____, _____ de _____ de 20__.
local dia mês

_____
Assinatura do Responsável Legal