



SEMINÁRIO SÃO JOSÉ – Rua Cônego Amando – 57 – Bairro São José  
Caixa Postal 11 - 35426-060 – Mariana

## A U T O R I Z A Ç Ã O

Eu .....

portador(a) do Documento de Identidade .....e CPF

..... residente em .....

.....responsável

por .....

portador do Documento de Identidade número.....,

autorizo o referido jovem a participar da Semana Vocacional promovida pelo Seminário Arquidiocesano São José, de 03 a 07 de janeiro de 2023, em Mariana-MG. Ele está autorizado a viajar para a referida cidade e nela permanecer sob a orientação do reitor do Seminário, Sr. Mons. Celso Murilo Sousa Reis – MG.3.125.754, residente à Rua Cônego Amando, 57, São José, em Mariana-MG. Estou consciente de que ele deverá participar de atividades de estudo, formação humana e cristã e esportes.

....., aos .....de.....de 20.....

.....

Assinatura do responsável  
(Por extenso e com reconhecimento de firma)