

**AUTORIZAÇÃO DO RESPONSÁVEL PARA PARTICIPAÇÃO DE MENORES
NO PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO E PERMANÊNCIA NO
PELOTÃO DO BOINAS VERMELHAS 2025.**

Eu, _____, CPF _____, telefone _____, residente _____, responsável legal do estudante _____, turma _____, unidade _____, autorizo a participação de meu (minha) filho(a), nascido(a) em ____/____/_____, no Teste de Aptidão Física (TAF) do processo seletivo para ingresso e permanência no Pelotão do Boinas Vermelhas 2025, a ser realizado no Colégio Militar “2 de Julho” no dia 06 de agosto de 2025.

DECLARO estar ciente e de acordo com o Edital nº 011/2025/CMCB I e que o(a) menor acima citado(a) encontra-se **em pleno gozo de saúde física e mental**, estando **apto(a) a participar do Pelotão Boinas Vermelhas**, não havendo qualquer tipo de impedimento ou restrição médica à prática de **atividades físicas, esportivas ou de natureza militar**.

DECLARO estar ciente que o(a) menor somente realizará o TAF mediante apresentação deste documento.

DECLARO QUE o(a) aluno(a) poderá ser convocado(a) para participar de eventos internos e externos durante o ano letivo, como parte integrante das atribuições do Pelotão Boinas Vermelhas.

Autorizo, ainda, **gratuitamente e por prazo indeterminado**, nos termos da Lei nº 9.610/98, o uso da imagem do(a) menor acima citado(a), captada em fotos e/ou vídeos durante atividades internas e externas do Colégio Militar 2 de Julho, para fins institucionais, educativos, promocionais ou jornalísticos, em qualquer meio de comunicação, mídia digital ou impressa.

Declaro estar ciente de que esta autorização poderá ser revogada a qualquer tempo mediante solicitação formal, sem efeitos retroativos.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

São Luís (MA), _____ de _____ de 2025.

Assinatura do Responsável