

**AUTORIZAÇÃO DO ENCARREGADO DE EDUCAÇÃO**  
(Jovens menores de 18 anos)

(nome) \_\_\_\_\_, portador do BI nº \_\_\_\_\_ declara ser encarregado de educação de (nome) \_\_\_\_\_ e autorizar a sua participação no programa “Jovem em Formação”, comprometendo-se a fazer cumprir o regulamento do mesmo, assim como as normas vigentes na entidade onde exercerá a sua actividade.

Data: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_