

Anexo I**Autorização dos pais e/ou do responsável legal do(a) adolescente para participação no CPA/CEDCA**

Eu, NOME DO PAI/MÃE OU RESPONSÁVEL _____, RG nº [NÚMERO DO RG _____], data de emissão DATA DE EMISSÃO _____, órgão expedidor ÓRGÃO EXPEDIDOR _____, CPF NÚMERO DO CPF DO PAI/MÃE OU RESPONSÁVEL LEGAL _____, residente em [ENDEREÇO RESIDENCIAL _____], na cidade/UF CIDADE/ESTADO _____, CEP _____, venho através deste documento **AUTORIZAR**, na qualidade de responsável legal de NOME COMPLETO DO(A) ADOLESCENTE _____, RG nº NÚMERO DO RG DO(A) ADOLESCENTE _____, data de emissão DATA DE EMISSÃO _____, órgão expedidor [ÓRGÃO EXPEDIDOR _____], e CPF NÚMERO DO CPF DO ADOLESCENTE _____, a participar do Comitê de Participação de Adolescente do Conselho Estadual dos Direitos da Criança e do Adolescentes do Tocantins, gestão 2025-2027, em conformidade com a resolução do Conanda nº 191/2017 que dispõe sobre a participação de adolescentes em conselho.]

Declaro estar ciente de possíveis riscos sanitários e físicos inerentes à deslocamento para participar das atividades do Comitê de Participação de Adolescentes, assumindo, juntamente com o acompanhante (tutor) designado, se for o caso, as responsabilidades quanto à segurança e proteção integral do adolescente, nos termos da Resolução do Conanda nº 191, de 7 de junho de 2017.

PALMAS/TO, ____ / ____ de 2025.]

ASSINATURA do(a) responsável legal



Anexo II

Autorização dos pais e/ou do responsável legal do(a) adolescente para uso de imagem e som

Eu, [NOME DO PAI/MÃE OU RESPONSÁVEL _____], NACIONALIDADE _____, ESTADO CIVIL _____] NÚMERO DO RG _____, data de emissão _____, lórgão expedidor _____, [NÚMERO DO CPF DO PAI/MÃE OU RESPONSÁVEL LEGAL _____], ENDEREÇO RESIDENCIAL _____], [CIDADE/ESTADO] _____ CEP _____, denominado] doravante AUTORIZANTE, neste ato, e para todos os fins em direito admitidos, na qualidade de responsável legal de NOME COMPLETO DO(A) ADOLESCENTE _____, RG nº NÚMERO DO RG DO(A) ADOLESCENTE _____, e CPF [NÚMERO DO CPF DO ADOLESCENTE _____], autorizo expressamente O CONSELHO ESTADUAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DO TOCANTINS], doravante denominados de AUTORIZADO, a realizar e receber a captação, o uso, a guarda e a exibição/execução da imagem e voz do(a) adolescente, em caráter definitivo e gratuito, decorrentes de sua participação na "sessão de fotografia/filmagem/gravação" relativa às atividades realizada como integrante do Comitê de Participação de Adolescente – CPA/CEDCA, gestão 2025-2027, sem qualquer ônus e restrição, para fins exclusivamente de interesse público.

A presente autorização abrange todas as formas de uso e de modalidades legalmente permitidas, conhecidas ou que venham a ser conhecidas, incluindo, mas não se limitando, as seguintes situações:

- As imagens e a voz poderão ser usadas por todos e quaisquer meios de comunicação ao público ficando, desde já, autorizadas a serem disponibilizadas e/ou veiculadas/executadas na *internet*, intranet, rádio, TV aberta e/ou fechada ou cinema, abarcado todas as suas ferramentas e tecnologias existentes e que venham a existir, por todo território nacional e internacional, no todo ou em parte;
- Fica autorizado, exemplificativamente, o uso de imagem e da voz em apresentações públicas em vídeo e/ou áudio, publicações e divulgações privados ou públicas, bem como exibições/execuções em eventos nacionais e internacionais;
- Fica autorizada a reprodução da imagem parcial ou integral e impressão, em qualquer tipo de material, incluindo folhetos, anúncios, material promocional, *banners*, brochuras, *intranet*, mídia escrita ou eletrônica, painéis ou outras formas similares que envolvam ações de *merchandising* e divulgação do AUTORIZADO em todo o território nacional e internacional, no todo ou em parte.

O AUTORIZADO, desde já, pode executar a edição e a montagem de todos os materiais dos quais o(a) adolescente participa (filmagens, fotos, gravações de áudio etc.), conduzindo as reproduções que entenderem necessárias, bem como podendo arquivá-los em quaisquer meios disponíveis para tanto.

Estou ciente de que o presente instrumento particular de autorização é celebrado em caráter definitivo, gratuito, irrevogável e irrevogável, obrigando as partes por si e por seus sucessores a qualquer título, a respeitarem integralmente os termos e condições estipuladas no presente instrumento.

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à imagem e voz ou a qualquer outro.

PALMAS/TO, ____/____ de 2025.]

ASSINATURA do(a) responsável legal



Anexo III

Formulário de inscrição on-line

MODALIDADE DA INSCRIÇÃO

1. Modalidade da inscrição: *
Marque todas que se aplicam.
Entidade da Sociedade Civil Organizada do
Cedca Instituições Governamentais do Cedca
Movimento Social
Representação Livre

DADOS DO/A ADOLESCENTE

2. Nome completo *
3. Nome Social
4. Data de Nascimento *
Exemplo: 7 de janeiro de 2019
5. Sexo: *
Marcar apenas uma oval.
Masculino
Feminino
6. Cor ou raça/etnia *
Marcar apenas uma oval.
Preto
Branco
Pardo
Amarelo
Indígena
7. Idade *
Marcar apenas uma oval.
12 anos
13 anos
14 anos
15 anos
16 anos
8. Escola *
9. Escolaridade *
Marcar apenas uma oval.
7º ano 8º ano 9º ano
1º ano EM
2º ano EM
3º ano EM
Outro:
10. Registro civil *
Marcar apenas uma
oval. RG e CPF
Somente CPF
Somente RG
Não possui RG e CPF
11. RG
12. CPF
13. Telefone/WhatsApp *
14. Cidade/Município *
15. Bairro/Setor *
16. Endereço completo (com CEP) *



DADOS DO/A RESPONSÁVEL

17. Nome *
18. Data de nascimento *
Exemplo: 7 de janeiro de 2019
19. Tipo de vínculo com a criança/adolescente *
Marcar apenas uma oval. Mãe
Pai
Avó
Tia(o)
Outro:
20. RG *
21. CPF *
22. Telefone/WhatsApp *
23. E-mail

DOCUMENTAÇÃO PESSOAL DO/A ADOLESCENTE*INSIRA AQUI A DOCUMENTAÇÃO SOLICITADA NO EDITAL*

24. Registro de Identidade (RG)
* Arquivos enviados:
25. Certidão de Nascimento
Arquivos enviados:
26. Cadastro de Pessoa Física (CPF) Arquivos enviados:
27. Comprovante de Endereço
* Arquivos enviados:
28. CARTA DE APRESENTAÇÃO *
Nos conte sobre você e suas experiências de participação social e política!
29. CARTA DE INTENÇÃO *
Nos conte por que deseja participar do Comitê de Participação de Adolescentes!

DOCUMENTAÇÃO DO/A RESPONSÁVEL*INSIRA AQUI A DOCUMENTAÇÃO SOLICITADA NO EDITAL*

30. Registro de Identidade (RG) do/a responsável
* Arquivos enviados:
31. Cadastro de Pessoa Física (CPF) do/a responsável
* Arquivos enviados:

DOCUMENTAÇÃO PARA INSCRIÇÃO POR MEIO DE MOVIMENTOS SOCIAIS E/OU REPRESENTAÇÕES LIVRES DAS DIVERSIDADES

32. Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ), se possuir Arquivos enviados:
33. Relatório, ou correlato, das atividades desenvolvidas em âmbito estadual que comprove ação por pelo menos 02 anos Arquivos enviados:

