MINISTÉRIO DA DEFESA
COMANDO DA AERONÁUTICA
ESCOLA PREPARATÓRIA DE CADETES DO AR

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____,
portador do CPF n° _____, responsável legal pelo menor _____
_____, candidato ao Exame de Admissão ao Curso Preparatório de Cadetes do Ar 2010, autorizo o mesmo a participar dos eventos **Inspeção de Saúde, Exame de Aptidão Psicológica e Teste de Avaliação do Condicionamento Físico** do citado processo seletivo, nas datas previstas no Calendário de Eventos. / / /