

TERMO DE AUTORIZAÇÃO

Eu _____(nome do pai, da mãe, ou responsável legal), Carteira de Identidade nº _____, autorizo, conforme o art. 19 da Portaria do Ministério da Justiça nº 1.100, de 14 de julho de 2006, meu filho (a) _____ (nome da criança ou adolescente), de _____ anos, acompanhado de _____ (nome do acompanhante) maior e capaz, Carteira de Identidade nº _____, a assistir ao filme _____, que trata do tema* _____ e cuja Classificação Indicativa é “não recomendada para menores de _____ anos”, por apresentar inadequações de conteúdo* como: _____, a ser exibido na data de _____ (data) no(a) _____ (local) às _____(horário).

Por ser verdade, firmo a presente autorização.

_____(cidade), ____ de _____ (mês) de 2018.

(Assinatura)

* as informações da classificação indicativa do filme, bem como tema e conteúdos de inadequação estão disponíveis em <http://portal.mj.gov.br/ClassificacaoIndicativa/jsps/ConsultarObraForm.jsp>

Observação: essa autorização não se aplica a filmes com classificação indicativa de “Não recomendado para menores de 18 anos”.