

**FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM  
NACIONAL PARA CRIANÇAS OU ADOLESCENTES  
Res. nº 295/2019-CNJ**

Válida até \_\_/\_\_/20\_\_.

Eu, \_\_\_\_\_,  
Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_, expedida pela \_\_\_\_\_, na data de  
\_\_/\_\_/\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,  
Endereço de domicílio \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Telefone de contato: ( ) \_\_\_\_\_,  
na qualidade de ( ) MÃE ( ) PAI ( ) TUTOR(A) ( ) GUARDIÃ(O)

**AUTORIZO a circular livremente, dentro do  
território nacional,**

\_\_\_\_\_ nascida(o) em \_\_/\_\_/\_\_, natural de \_\_\_\_\_,  
Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_, expedida pela \_\_\_\_\_, na data de  
\_\_/\_\_/\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_  
Endereço de domicílio \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

**DESDE QUE ACOMPANHADA(O) DE**

\_\_\_\_\_,  
Cédula de Identidade nº \_\_\_\_\_, expedida pela \_\_\_\_\_, na data de  
\_\_/\_\_/\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_  
Endereço de domicílio \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Telefone de contato: ( ) \_\_\_\_\_,

Local/Data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Assinatura:

\_\_\_\_\_

(assinatura de mãe, ou pai, ou responsável legal)  
(Reconhecer firmas por semelhança ou autenticidade)