

AUTORIZAÇÃO

Eu _____ (nome do pai, da mãe, ou responsável legal),
 CPF/RG nº _____, autorizo, conforme os artigos 7º e 8º da Portaria do Ministério da
 Justiça nº 368, de 11 de fevereiro de 2014, meu filho (a)
 _____ (nome da criança ou adolescente), de _____ anos,
 a assistir ao filme _____, cuja Classificação Indicativa é “Não
 recomendado 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 20__.

 (Assinatura)

* as informações da classificação indicativa do filme, como faixa etária e conteúdo de inadequação, estão disponíveis em <http://justica.gov.br/seus-direitos/classificacao>

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

Entenda a nova simbologia das classificações indicativas:

10	Não Recomendado para menores de 10 anos	Permitido a entrada caso pai ou responsável acompanhe a criança ou jovem portando, também, de autorização assinada.
12	Não Recomendado para menores de 12 anos	
14	Não Recomendado para menores de 14 anos	
16	Não Recomendado para menores de 16 anos	
18	Não Recomendado para menores de 18 anos	Não permitido a entrada de menores de 18 anos em hipótese alguma
L	Livre para todos os públicos	