**ANEXO F**

**AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO EM PROJETO DE ENSINO NA MODALIDADE VOLUNTÁRIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título do Projeto:** |  |
| **Docente Responsável:** |  |
| **Tipo de projeto** | ⃝ Ações de Ensino ⃝ Monitoria Voluntária |
| **Período de Execução:** | **\_\_/\_\_ /2020 a \_\_\_\_/\_\_\_\_/2020** |

|  |
| --- |
| **AUTORIZAÇÃO** |
| **Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, responsável legal pelo discente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, regularmente matriculado nesta Instituição sob o prontuário nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, AUTORIZO sua participação no Projeto de Ensino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sob a orientação do docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, colaborando com as ações previstas no cronograma apresentado. Declaro, ainda, estar ciente do conteúdo do projeto, concordando com os horários e atividades ali descritos.** |

Cubatão, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do Responsável Legal**