**ANEXO F**

**AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO EM PROJETO**

**NA MODALIDADE ENSINO: PARTICIPAÇÃO VOLUNTÁRIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título do Projeto:** |  |
| **Docente Responsável:** |  |
| **Tipo de projeto** | ⃝ Ações de Ensino ⃝ Monitoria |
| **Período de Execução:** | **\_\_/\_\_ /2023 a \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023** |

|  |
| --- |
| **AUTORIZAÇÃO** |
| **Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do CPF n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 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 2023.

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

**Assinatura do Responsável Legal**