



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO DE BLUMENAU
DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS EXATAS E EDUCAÇÃO
CURSO DE LICENCIATURA EM QUÍMICA
CENTRO ACADÊMICO DE LICENCIATURA EM QUÍMICA**



**AUTORIZAÇÃO DE PAIS OU RESPONSÁVEIS PARA
PARTICIPANTE MENOR DE 18 (DEZOITO) ANOS NO V DIA DO QUÍMICO**

Eu (nós), abaixo qualificado(s), na qualidade de _____ (pai, mãe ou tutor), responsável(is) legal(is) pelo menor _____, CPF nº _____, nascido aos _____ dias de _____ do ano de _____, AUTORIZO(AMOS) a sua participação na gincana interativa do V Dia do Químico, a realizar-se na sede acadêmica da Universidade Federal de Santa Catarina, centro de Blumenau, localizada na Rua João Pessoa, 2750, bairro Velha, na cidade de Blumenau, Santa Catarina, no período de 22 h do dia 15 de junho de 2018 a 5 h do dia 16 de junho de 2018, assumindo toda a responsabilidade pela presente autorização e participação do menor. Por ser verdade, firmo(amos) a presente autorização e confirmo(amos) a veracidade das declarações.

Nome:

CPF:

RG:

Endereço completo:

Telefones de contato (com DDD):

(assinatura)

Nome:

CPF:

RG:

Endereço completo:

Telefones de contato (com DDD):

(assinatura)