



AUTORIZAÇÃO (Preenchimento Obrigatório)

Nome da Mãe ou Responsável: _____

Nº do RG: _____ Nº do CPF: _____

Autorizo o(a) aluno(a) _____, RG _____, a participar do Programa **Ciência & Arte nas Férias 2020**, a ser realizado na Cidade Universitária "Zeferino Vaz", localizada no distrito de Barão Geraldo, Campinas – SP, no período de 6 a 31 de janeiro de 2020 – de segunda a sexta-feira – das 8h30 às 17h30, bem como a cessão de direitos para uso de imagem e som da Universidade Estadual de Campinas, para fins de divulgação institucional no referido programa.

Assinatura do Responsável