

## AUTORIZAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_ R.G. nº \_\_\_\_\_ na  
qualidade de ( ) pai ( ) mãe ( ) responsável

AUTORIZO o (a) estudante \_\_\_\_\_,

RG Nº \_\_\_\_\_ matriculado (a) na \_\_\_\_\_ série do Ensino Médio, a integrar o grupo que irá participar das **Feiras de Cursos promovidas pelas Universidades de Toledo e Cascavel, durante o mês de setembro**, nas datas previstas abaixo (poderão ter alterações). As visitas ocorrerão durante o horário de aula e sempre serão acompanhadas por professor do Colégio. Trata-se de uma atividade colaboradora no processo de escolha da futura profissão; portanto, aguarda-se a presença de todos os estudantes.

<b>UNIOESTE</b>	10/09 – Terça	1º e 2ºEM	Caminhada
<b>FASUL</b>	13/09 – Sexta	1º e 2º EM	Transporte da Universidade
<b>PUC</b>	17/09 – Terça	2EM	Transporte da Universidade
<b>FAG</b>	19/09 – Quinta –	1º e 2º EM	Transporte pago pelo estudante. Valor a ser definido.

Toledo, \_\_\_\_ de setembro de 2013.

\_\_\_\_\_  
Assinatura Pais/Responsáveis