

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL GABINETE DO REITOR

Avenida Fernando Machado, 108-E, Centro, Chapecó-SC, CEP 89802-112, 49 2049-3700 gabinete@uffs.edu.br, www.uffs.edu.br

ANEXO II

AUTORIZAÇÃO

Eu,
de nacionalidade,
estado civil ,
profissão ,
inscrito no CPF nºe
no RG n°,
autorizo meu/minha filho
a participar do Programa Institucional de Bolsas de Iniciação Científica para o Ensino Médio -
PIBIC-EM, do Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico - CNPq e da
Universidade Federal da Fronteira Sul - UFFS, no período de janeiro de 2019 a julho de 2019,
sob a orientação do professor
e coorientação do professor,
comprometendo-me a apoiá-lo na realização das atividades de Educação Científica decorrentes
do Termo de Aceite do CNPq.

Local e Data

Assinatura do pai, mãe ou responsável

(Nome do pai, mãe ou responsável que assinar acima, em letra de forma, maiúsculas e por extenso)