



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@uffrs.edu.br, www.uffrs.edu.br

ANEXO IV

DECLARAÇÃO - AUTORIZAÇÃO DOS PAIS E/OU RESPONSÁVEL PARA PARTICIPAÇÃO NO PROJETO DE FORMAÇÃO "TERRA SOLIDÁRIA 2017-2019: MULTIPLICANDO AÇÕES E SUJEITOS SOCIAIS"

Eu, _____,
a seguir assinado/a, portador/a da cédula de identidade RG: _____ e
inscrito/a no CPF: _____,
na qualidade de "pai, mãe e/ou responsável", autorizo a participação do/a candidato/a _____
no Projeto de Formação "Terra Solidária: Multiplicando Ações e Sujeitos Sociais ". Estou ciente
das viagens que serão realizadas para participação das atividades de formação, assim como das
suas responsabilidades na organização de encontros locais.

Local e data

Assinatura dos pais e/ou responsável (menores de 18 anos)