

TERMO DE AUTORIZAÇÃO E CORRESPONSABILIDADE

Eu, _____, autorizo minha filha, _____, a participar da Imersão Científica 2023 do Programa Futuras Cientistas, do Centro de Tecnologias Estratégicas do Nordeste (Cetene), a ser realizada no período 03 a 30 de janeiro de 2023, salvo exceções previstas no Edital N° 7/2022/SEI-CETENE. Ao mesmo tempo em que me responsabilizo por todas as informações aqui prestadas, estando ciente da programação da atividade e objetivos a que ela se destina.

_____, _____ de _____ de 2022

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

CPFL

Preocupadas com o bem-estar das estudantes e com o aprimoramento das nossas atividades pedimos, por gentileza, responder o questionário abaixo:

1. Nome completo da estudante:

2. Tipo sanguíneo: _____ Fator Rh: _____

3. Carteira de identidade: _____

4. Sua filha é portadora de alguma doença que requeira cuidados especiais?

Sim Não | Caso a resposta seja “sim”, qual? _____

5. É alérgica a picada de insetos? Sim Não

6. É alérgica a algum medicamento?

Sim Não | Caso a resposta seja “sim”, qual? _____