

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTOS DE INFORMAÇÕES

Este termo deverá ser preenchido, no ato da matrícula, exclusivamente pelo responsável do(a) aluno(a): pai, mãe ou tutor.

Neste ato e para todos os fins de direito, eu _____,
portador do RG nº _____ e CPF nº _____, responsável pelo(a) aluno(a)
_____ (caso o(a) aluno(a) seja menor de idade),
regularmente matriculado no Curso Técnico Integrado em _____, autorizo o fornecimento das
minhas informações de contato, e-mail: _____, telefone (____) _____,
para fins didáticos, de pesquisa e divulgação de conhecimento científico, em caráter definitivo e gratuito.

Por ser essa a expressão da minha vontade, nada terei a reclamar a título de direitos conexos a minha imagem, voz ou outros.

Morrinhos-GO, ____ de _____ de 2022.

Assinatura do Responsável