**ANEXO I**

**TERMO DE CONSENTIMENTO DO RESPONSÁVEL**

(EDITAL FAPEAL/SEBRAE Nº XX/2019- Programa de Bolsas de Iniciação Científica Júnior – PIBIC Jr)

Eu, ........................................................................................................................................,

CPF nº ......................................................., na qualidade de responsável legal, autorizo o(a) aluno(a) abaixo identificado a participar como bolsista do EDITAL FAPEAL/SEBRAE Nº XX/2019- Programa de Bolsas de Iniciação Científica Júnior – PIBIC Jr, através do Proposta ............................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................

Declaro que ele(a) está autorizado(a) a frequentar as atividades propostas para o proposta em turno oposto às aulas regulares.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME | | | |
| CPF | | | CELULAR (COM DDD) |
| E-MAIL | | | |
| ESCOLA | | | |
| TURNO | ANO | TELEFONE (COM DDD) | |

.............................., .......... de ............................ 2019.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável Legal do Bolsista