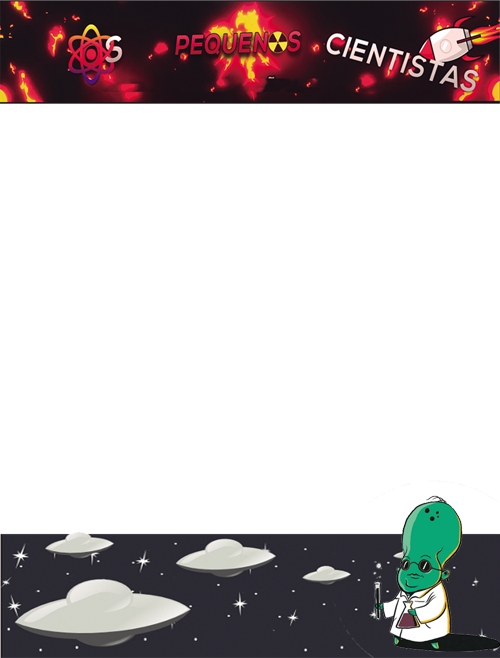
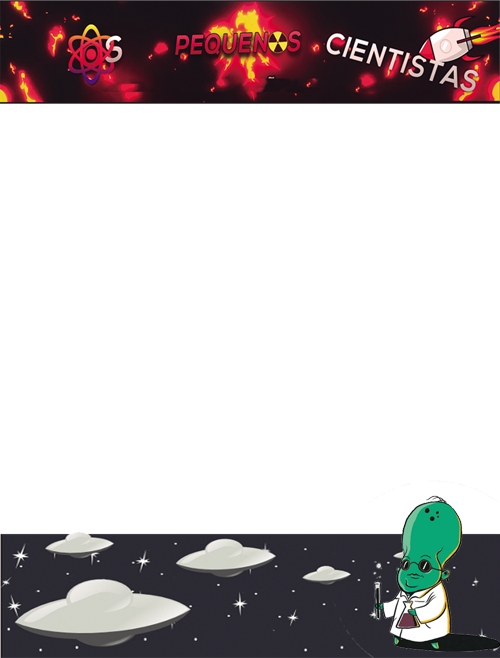
****

**AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DA CRIANÇA NA ATIVIDADE PEDAGÓGICA “O PEQUENO CIENTISTA”**

**Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Carteira de Identidade nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-SSP/\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, responsável legal na qualidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(pai, mãe ou tutor) do menor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Carteira de Identidade nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-SSP/\_\_\_\_\_\_\_, nascido (a) em \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_do ano de \_\_\_\_\_\_\_\_\_, AUTORIZO a participar da atividade pedagógica *“O PEQUENO CIENTISTA”* que acontecerá no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo (IFSP - Campus Avaré) no dia 22/09/2018 (Sábado) das 14h às 19h.**

**Estou ciente de que a atividade é gratuita e me comprometo a levar o menor no IFSP (situado à Rua Celso Ferreira da Silva, 1333, Jardim Europa, Avaré/SP) às 14h e buscá-lo, nesse mesmo endereço, às 19h. Durante esse período será oferecido um lanchinho da tarde contendo uma banana, além de dois bolinhos e um achocolatado industrializados. Caso o menor tenha alguma restrição alimentar, o responsável pode enviar o lanche que ele deve comer.**

Autorizo o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia **de São Paulo** a divulgar, utilizar e dispor na íntegra ou em partes, para todos os fins cabíveis, inclusive institucionais, educativos, informativos, técnicos e culturais, o nome do menor e sua respectiva imagem (fotografia e vídeo), possíveis relatos e som de voz, sem que isso implique em ônus para esta instituição.

****

Informações referentes ao participante da atividade pedagógica:

- Possui restrição a algum alimento? Se sim, qual?

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

- Possui algum problema de saúde? Se sim, qual?

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

- Faz uso de algum medicamento? Se sim, qual?

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

Telefone para contato do responsável legal: (\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Avaré, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018.

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

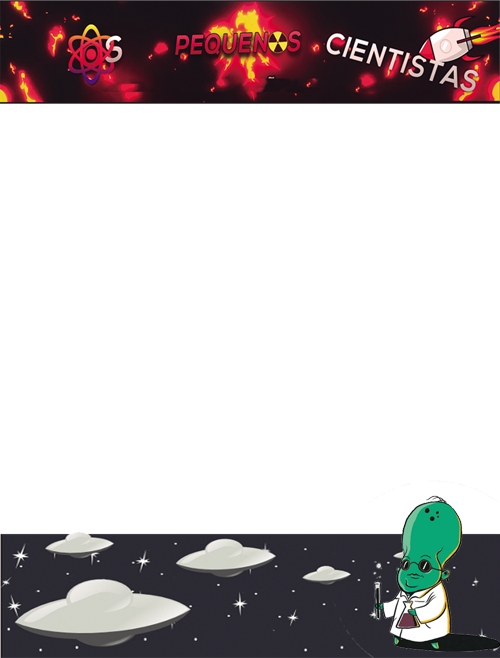
Nome completo do pai/mãe ou responsável

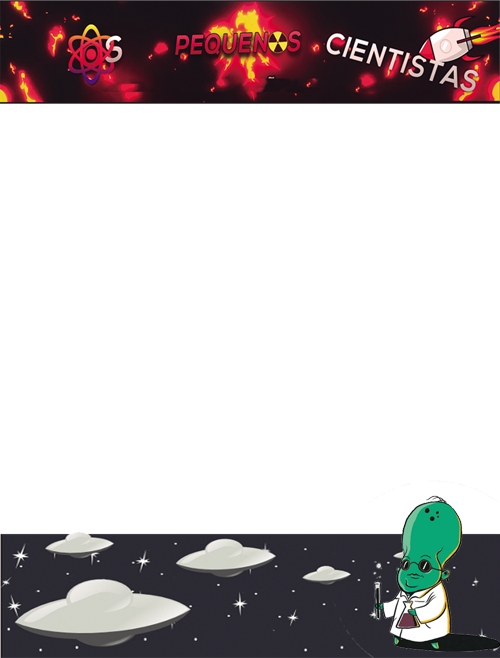
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

ESTA AUTORIZAÇÃO DEVERÁ SER DEVOLVIDA **ATÉ O DIA 19/09/2018 NA SECRETARIA DO INSTITUTO FEDERAL**. EM CASO DE NÃO DEVOLUÇÃO, A CRIANÇA SERÁ AUTOMATICAMENTE EXCLUÍDA DA ATIVIDADE PEDAGÓGICA, ABRINDO, ASSIM, VAGA PARA OUTRO PARTICIPANTE.

Obs.: Recomenda-se que o menor venha com roupa confortável uma vez que serão desenvolvidas atividades de movimento. Além disso, é necessário enviar uma troca de roupa extra pois, se estiver calor, haverá atividade com água.

****

****

**O PEQUENO CIENTISTA**

Atividade pedagógica desenvolvida pelos alunos do 3º ano do Curso Técnico de Lazer Integrado ao Ensino Médio do IFSP (Campus Avaré)

**Você é ou conhece alguma criança entre 8 a 12 anos que ...**

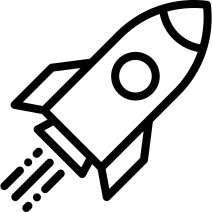
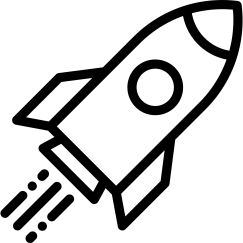
**.... sonha em ser cientista?**

**.... é extremamente curiosa?**

**.... gosta de aprender brincando?**

**Sobre atividade**

O Pequeno Cientista é um **evento gratuito** que ocorrerá no dia **22 de setembro de 2018**, sábado, das **14h00 às 19h00**, no IFSP (Campus Avaré) e será composto por diferentes atividades de lazer e recreação com a finalidade de disseminar conhecimentos por meio de brincadeiras. Essa atividade será executada pelos alunos do 3º ano do Curso Técnico de Lazer, sob a orientação de professores.

**Programação**

**Venha com roupas confortáveis e traga uma troca de roupa extra!!**

**Será oferecido um kit de lanchinho**

**para cada participante.**

- Sala dos Planetas

- Dinossauros

- Experimentos

- Oficina de lançamento de foguetes

- Atividades de movimento

- Quizz e torta na cara

**.....e muito mais!!!**

**Exigências para participar da atividade:**

* Ter entre 8 e 12 anos
* Entregar a autorização do responsável legal até dia 19/09/2018 na Secretaria do Instituto Federal

**Informações:**

* A programação pode ser alterada sem aviso prévio. As vagas são limitadas. A entrega

da autorização não garante a vaga. No dia 21/9/2018 sairá uma lista com os nomes dos

participantes. Maiores informações: [raquelmarrafon@ifsp.edu.br](mailto:raquelmarrafon@ifsp.edu.br) e [lucianapmoura@ifsp.edu.br](mailto:lucianapmoura@ifsp.edu.br)