

Campinas, 10 de março de 2009

AUTORIZAÇÃO

Autorizo que o(a) aluno(a) _____ participe junto à Academia Educar das oficinas de capacitação que serão realizadas durante o ano de 2009.

Estou ciente que, ao longo do ano, as atividades ocorrerão, na maioria das vezes, no SESC Campinas, situado à rua Dom José I, 270/333 – Bonfim, Campinas – SP, mas que também haverá atividades externas a esse espaço.

As atividades buscam o desenvolvimento do jovem, que ele descubra suas potencialidades e seja um protagonista juvenil.

Atenciosamente,

Assinatura do responsável

RG: