

TERMO DE AUTORIZAÇÃO e CIÊNCIA

Autorizo o(a) menor _____, sob
minha responsabilidade, a participar do minicurso de _____
(idioma) que se realizará às _____ (dia da semana), das _____
às _____ (horário) na Faculdade de Educação da USP, no período de
_____ a _____ de 2025.

Declaro estar ciente das normas de funcionamento dos Minicursos e zelar pelo
seu cumprimento.

São Paulo, ____ de setembro de 2025.

(Nome e assinatura do responsável)

RG:

(anexar cópia do RG)