

CARTA DE AUTORIZAÇÃO

Eu, Ana Carla Fioramonte Onaka, Técnica de Enfermagem na empresa, organização, associação, escola, secretaria, etc, situada no endereço **R. Fernão de Magalhães, 318 - Parque Taquaral, Campinas - SP, 13087-130**, autorizo a realização das seguintes atividades acadêmicas extensionistas associada à disciplinas, da Universidade Unimetrocamp Wyden, sob orientação da/do Prof. Luiz Gustavo Turatti:

Atividades:

Aplicativo mobile em React Native para controle de horários de medicamentos, pensado especialmente para idosos e seus cuidadores/familiares. O objetivo é garantir que os medicamentos sejam tomados corretamente, oferecendo lembretes com alarmes sonoros e acompanhamento remoto pelos filhos ou responsáveis

Conforme combinado em contato prévio, as atividades acima descritas são autorizadas para os seguintes alunos:

Nome do Aluno	Curso
Gabriela Yaeko Onaka	Ciência da Computação
Julia Roberta Veloso Guiraldeli	Ciência da Computação
Felipe Meira de Carvalho	Ciência da Computação

Declaro que fui informado por meio da **Carta de Apresentação** sobre as características e objetivos das atividades que serão realizadas na organização a qual represento e afirmo estar ciente de tratar-se de uma atividade realizada com intuito exclusivo de ensino de alunos de graduação, sem a finalidade de exercício profissional.

Desta forma, autorizo, em caráter de confidencialidade:

- (X) o acesso a informações e dados que forem necessários à execução da atividade;
- (X) o registro de imagem por meio de fotografias;
- () outro:

Campinas, 25 de setembro de 2025.

(Assinatura e nome completo do responsável com carimbo da empresa)