Aulas gravadas

Foi acordado durante uma reunião com os coordenadores da turma uma forma de reduzir os impactos/legalizar as aulas gravadas em nossa turma.

Tendo que as mesmas utilizam a gravação dos E-mails, vozes e rostos, com isso criamos este forms para registrar e acolher as permissões dos responsáveis, para a utilização desta ferramenta.

E-mail *	
felipeaugusto0810@gmail.com	

OBS: Caso maior de idade, você é seu próprio responsável legal

Obs: Este não é um forms documentado oficialmente, queremos verificar se compensa correr atrás da documentação necessária. Se tivermos 100% de adesão os representantes irão criar um documento oficial

Cadastro do Aluno

Nome Completo do aluno *

Felipe Augusto do Nascimento

Qual a sua Idade? *
O 14
O 15
O 16
17
18 ou +
Autorização
Você sendo maior, você pode se auto responsabilizar pela utilização de sua imagem
Seu responsável assinaria um termo permitindo a utilização da sua imagem? *
Sim
○ Não
Cadastro do Responsável
Caso necessário entrar em contato com o mesmo
Nome do Responsável *
Nome do Responsável * Maria da Aparecida Coelho Nascimento
Maria da Aparecida Coelho Nascimento

Seu responsável autoriza a utilização de sua imagem durante as aulas gravadas? *
SimNão
Matérias
Se sim, em quais matérias você gostaria que as aulas fossem gravadas? *
✓ Física
LTPI e LLTPI
Matemática (Quando tiver)
Química
Nenhuma alternativa citada
Obrigado pelo retorno
Seus dados foram cadastrados

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Aulas gravadas

Foi acordado durante uma reunião com os coordenadores da turma uma forma de reduzir os impactos/legalizar as aulas gravadas em nossa turma.

Tendo que as mesmas utilizam a gravação dos E-mails, vozes e rostos, com isso criamos este forms para registrar e acolher as permissões dos responsáveis, para a utilização desta ferramenta.

_			
┗-	m	1	
. –		a	

jonatamjunior16@gmail.com

OBS: Caso maior de idade, você é seu próprio responsável legal

Obs: Este não é um forms documentado oficialmente, queremos verificar se compensa correr atrás da documentação necessária. Se tivermos 100% de adesão os representantes irão criar um documento oficial

Cadastro do Aluno

Nome Completo do aluno *

Jonatam Cordeiro da Silva Júnior

Qual a sua Idade? *
<u> </u>
O 15
O 16
O 17
18 ou +
Autorização
Você sendo maior, você pode se auto responsabilizar pela utilização de sua imagem
Seu responsável assinaria um termo permitindo a utilização da sua imagem? *
Sim
Não
Cadastro do Responsável
Caso necessário entrar em contato com o mesmo
Nome do Responsável *
E-mail do responsável legal *

Seu responsável autoriza a utilização de sua imagem durante as aulas gravadas? *
Sim
○ Não
Matérias
Se sim, em quais matérias você gostaria que as aulas fossem gravadas? *
✓ Física
LTPI e LLTPI
Matemática (Quando tiver)
Química Química
Nenhuma alternativa citada
Obrigado pelo retorno
Seus dados foram cadastrados

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Aulas gravadas

Foi acordado durante uma reunião com os coordenadores da turma uma forma de reduzir os impactos/legalizar as aulas gravadas em nossa turma.

Tendo que as mesmas utilizam a gravação dos E-mails, vozes e rostos, com isso criamos este forms para registrar e acolher as permissões dos responsáveis, para a utilização desta ferramenta.

E-mail *	
dkinad3@gmail.com	

OBS: Caso maior de idade, você é seu próprio responsável legal

Obs: Este não é um forms documentado oficialmente, queremos verificar se compensa correr atrás da documentação necessária. Se tivermos 100% de adesão os representantes irão criar um documento oficial

Cadastro do Aluno

Nome Completo do aluno *

Daniel Martins de Abreu

Qual a sua Idade? *
O 14
O 15
16
O 17
18 ou +
Autorização
Você sendo maior, você pode se auto responsabilizar pela utilização de sua imagem
Seu responsável assinaria um termo permitindo a utilização da sua imagem? *
Sim
○ Não
Cadastro do Responsável
Caso necessário entrar em contato com o mesmo
Nome do Responsável *
Luzia de Jesus Martins
E-mail do responsável legal *
luzguiajmartins@gmail.com

Seu responsável autoriza a utilização de sua imagem durante as aulas gravadas? *
SimNão
Matérias
Se sim, em quais matérias você gostaria que as aulas fossem gravadas? *
✓ Física
LTPI e LLTPI
Matemática (Quando tiver)
Química
Nenhuma alternativa citada
Obrigado pelo retorno
Seus dados foram cadastrados

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Aulas gravadas

Foi acordado durante uma reunião com os coordenadores da turma uma forma de reduzir os impactos/legalizar as aulas gravadas em nossa turma.

Tendo que as mesmas utilizam a gravação dos E-mails, vozes e rostos, com isso criamos este forms para registrar e acolher as permissões dos responsáveis, para a utilização desta ferramenta.

E-mail *

igorrichard13@hotmail.com

OBS: Caso maior de idade, você é seu próprio responsável legal

Obs: Este não é um forms documentado oficialmente, queremos verificar se compensa correr atrás da documentação necessária. Se tivermos 100% de adesão os representantes irão criar um documento oficial

Cadastro do Aluno

Nome Completo do aluno *

Igor Richard Dias Silva

Qual a sua Idade? *
O 14
O 15
O 16
17
18 ou +
Autorização
Você sendo maior, você pode se auto responsabilizar pela utilização de sua imagem
Seu responsável assinaria um termo permitindo a utilização da sua imagem? *
Sim
○ Não
Cadastro do Responsável
Caso necessário entrar em contato com o mesmo
Nome do Responsável *
Leila Maria de Fátima Dias Silva
E-mail do responsável legal *
Imfdsilva@hotmail.com

Seu responsável autoriza a utilização de sua imagem durante as aulas gravadas? *
SimNão
Matérias
Se sim, em quais matérias você gostaria que as aulas fossem gravadas? *
✓ Física
LTPI e LLTPI
✓ Matemática (Quando tiver)
Química
Nenhuma alternativa citada
Obrigado pelo retorno
Seus dados foram cadastrados

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Aulas gravadas

Foi acordado durante uma reunião com os coordenadores da turma uma forma de reduzir os impactos/legalizar as aulas gravadas em nossa turma.

Tendo que as mesmas utilizam a gravação dos E-mails, vozes e rostos, com isso criamos este forms para registrar e acolher as permissões dos responsáveis, para a utilização desta ferramenta.

E-mail *

ellemdamarys.11@gmail.com

OBS: Caso maior de idade, você é seu próprio responsável legal

Obs: Este não é um forms documentado oficialmente, queremos verificar se compensa correr atrás da documentação necessária. Se tivermos 100% de adesão os representantes irão criar um documento oficial

Cadastro do Aluno

Nome Completo do aluno *

Ellem Damarys Silva Mendonça

Qual a sua Idade? *
O 14
O 15
16
O 17
18 ou +
Autorização
Você sendo maior, você pode se auto responsabilizar pela utilização de sua imagem
Seu responsável assinaria um termo permitindo a utilização da sua imagem? *
Sim
○ Não
Cadastro do Responsável
Caso necessário entrar em contato com o mesmo
Nome do Responsável *
Creuza Elnai da Silva
E-mail do responsável legal *
kellcat846@gmail.com

Seu responsável autoriza a utilização de sua imagem durante as aulas gravadas? *
SimNão
Matérias
Se sim, em quais matérias você gostaria que as aulas fossem gravadas? *
✓ Física
LTPI e LLTPI
✓ Matemática (Quando tiver)
Química
Nenhuma alternativa citada
Obrigado pelo retorno
Seus dados foram cadastrados

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Aulas gravadas

Foi acordado durante uma reunião com os coordenadores da turma uma forma de reduzir os impactos/legalizar as aulas gravadas em nossa turma.

Tendo que as mesmas utilizam a gravação dos E-mails, vozes e rostos, com isso criamos este forms para registrar e acolher as permissões dos responsáveis, para a utilização desta ferramenta.

E-mail *	
arturpqno@gmail.com	

OBS: Caso maior de idade, você é seu próprio responsável legal

Obs: Este não é um forms documentado oficialmente, queremos verificar se compensa correr atrás da documentação necessária. Se tivermos 100% de adesão os representantes irão criar um documento oficial

Cadastro do Aluno

Nome Completo do aluno *

Artur Borges Corrêa

Qual a sua Idade? *
O 14
O 15
O 16
17
18 ou +
A. the stime of the
Autorização
Você sendo maior, você pode se auto responsabilizar pela utilização de sua imagem
Seu responsável assinaria um termo permitindo a utilização da sua imagem? *
Sim
○ Não
Cadastro do Responsável
Caso necessário entrar em contato com o mesmo
Nome do Responsável *
Maria Patrícia Borges
E-mail do responsável legal *
mpborges72@yahoo.com.br

Seu responsável autoriza a utilização de sua imagem durante as aulas gravadas? *
SimNão
Matérias
Se sim, em quais matérias você gostaria que as aulas fossem gravadas? *
✓ Física
LTPI e LLTPI
Matemática (Quando tiver)
Química
Nenhuma alternativa citada
Obrigado pelo retorno
Seus dados foram cadastrados

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Aulas gravadas

Foi acordado durante uma reunião com os coordenadores da turma uma forma de reduzir os impactos/legalizar as aulas gravadas em nossa turma.

Tendo que as mesmas utilizam a gravação dos E-mails, vozes e rostos, com isso criamos este forms para registrar e acolher as permissões dos responsáveis, para a utilização desta ferramenta.

E-mail *	
prf.aguiar@gmail.com	

OBS: Caso maior de idade, você é seu próprio responsável legal

Obs: Este não é um forms documentado oficialmente, queremos verificar se compensa correr atrás da documentação necessária. Se tivermos 100% de adesão os representantes irão criar um documento oficial

Cadastro do Aluno

Nome Completo do aluno *

Pedro Rangel Ferreira de Aguiar

Qual a sua Idade? *
O 14
O 15
16
O 17
18 ou +
Autorização
Você sendo maior, você pode se auto responsabilizar pela utilização de sua imagem
Seu responsável assinaria um termo permitindo a utilização da sua imagem? *
Sim
Não
Cadastro do Responsável
Caso necessário entrar em contato com o mesmo
Nome do Responsável *
Fabiola Rangel Ferreira de Aguiar
E-mail do responsável legal *
frf.aguiar@gmail.com

Seu responsável autoriza a utilização de sua imagem durante as aulas gravadas? *
SimNão
Matérias
Se sim, em quais matérias você gostaria que as aulas fossem gravadas? *
✓ Física
LTPI e LLTPI
✓ Matemática (Quando tiver)
Química
Nenhuma alternativa citada
Obrigado pelo retorno
Seus dados foram cadastrados

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Aulas gravadas

Foi acordado durante uma reunião com os coordenadores da turma uma forma de reduzir os impactos/legalizar as aulas gravadas em nossa turma.

Tendo que as mesmas utilizam a gravação dos E-mails, vozes e rostos, com isso criamos este forms para registrar e acolher as permissões dos responsáveis, para a utilização desta ferramenta.

E-mail *

joaovictor260921@gmail.com

OBS: Caso maior de idade, você é seu próprio responsável legal

Obs: Este não é um forms documentado oficialmente, queremos verificar se compensa correr atrás da documentação necessária. Se tivermos 100% de adesão os representantes irão criar um documento oficial

Cadastro do Aluno

Nome Completo do aluno *

João Victor dos Santos Peixoto

Qual a sua Idade? *
O 14
O 15
O 16
17
18 ou +
Autorização
Você sendo maior, você pode se auto responsabilizar pela utilização de sua imagem
Seu responsável assinaria um termo permitindo a utilização da sua imagem? *
Sim
Não
Cadastro do Responsável
Caso necessário entrar em contato com o mesmo
Nome do Responsável *
Aparecida Lucia dos Santos Peixoto
E-mail do responsável legal *
aparecidaieceb@yahoo.com

Seu responsável autoriza a utilização de sua imagem durante as aulas gravadas? *
SimNão
Matérias
Se sim, em quais matérias você gostaria que as aulas fossem gravadas? *
✓ Física
LTPI e LLTPI
Matemática (Quando tiver)
Química
Nenhuma alternativa citada
Obrigado pelo retorno
Seus dados foram cadastrados

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Aulas gravadas

Foi acordado durante uma reunião com os coordenadores da turma uma forma de reduzir os impactos/legalizar as aulas gravadas em nossa turma.

Tendo que as mesmas utilizam a gravação dos E-mails, vozes e rostos, com isso criamos este forms para registrar e acolher as permissões dos responsáveis, para a utilização desta ferramenta.

E-mail *

thayllonryan17@gmail.com

OBS: Caso maior de idade, você é seu próprio responsável legal

Obs: Este não é um forms documentado oficialmente, queremos verificar se compensa correr atrás da documentação necessária. Se tivermos 100% de adesão os representantes irão criar um documento oficial

Cadastro do Aluno

Nome Completo do aluno *

Thayllon Ryan Bragança de Almeida

Qual a sua Idade? *
<u> </u>
O 15
O 16
O 17
18 ou +
Autorização
Você sendo maior, você pode se auto responsabilizar pela utilização de sua imagem
Seu responsável assinaria um termo permitindo a utilização da sua imagem? *
Sim
○ Não
Cadastro do Responsável
Caso necessário entrar em contato com o mesmo
Nome do Responsável *
E-mail do responsável legal *

Seu responsável autoriza a utilização de sua imagem durante as aulas gravadas? *
Sim
○ Não
Matérias
Se sim, em quais matérias você gostaria que as aulas fossem gravadas? *
✓ Física
LTPI e LLTPI
Matemática (Quando tiver)
Química Química
Nenhuma alternativa citada
Obrigado pelo retorno
Seus dados foram cadastrados

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Aulas gravadas

Foi acordado durante uma reunião com os coordenadores da turma uma forma de reduzir os impactos/legalizar as aulas gravadas em nossa turma.

Tendo que as mesmas utilizam a gravação dos E-mails, vozes e rostos, com isso criamos este forms para registrar e acolher as permissões dos responsáveis, para a utilização desta ferramenta.

E-mail *

araujoquel348@gmail.com

OBS: Caso maior de idade, você é seu próprio responsável legal

Obs: Este não é um forms documentado oficialmente, queremos verificar se compensa correr atrás da documentação necessária. Se tivermos 100% de adesão os representantes irão criar um documento oficial

Cadastro do Aluno

Nome Completo do aluno *

Raquel Araújo de Jesus Nascimento

Qual a sua Idade? *
O 14
O 15
16
O 17
18 ou +
Autorização
Você sendo maior, você pode se auto responsabilizar pela utilização de sua imagem
Seu responsável assinaria um termo permitindo a utilização da sua imagem? *
Sim
○ Não
Cadastro do Responsável
Caso necessário entrar em contato com o mesmo
Nome do Responsável *
Marco Araújo Nascimento
E mail de recpençável legal *
E-mail do responsável legal * araujomarco348@gmail.com
aradjornaroooto(wgman.com

Seu responsável autoriza a utilização de sua imagem durante as aulas gravadas? *
SimNão
Matérias
Se sim, em quais matérias você gostaria que as aulas fossem gravadas? *
✓ Física
LTPI e LLTPI
✓ Matemática (Quando tiver)
Química
Nenhuma alternativa citada
Obrigado pelo retorno
Seus dados foram cadastrados

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Aulas gravadas

Foi acordado durante uma reunião com os coordenadores da turma uma forma de reduzir os impactos/legalizar as aulas gravadas em nossa turma.

Tendo que as mesmas utilizam a gravação dos E-mails, vozes e rostos, com isso criamos este forms para registrar e acolher as permissões dos responsáveis, para a utilização desta ferramenta.

E-	m	ail	*
<u> </u>			Û

davivilla654@hotmail.com

OBS: Caso maior de idade, você é seu próprio responsável legal

Obs: Este não é um forms documentado oficialmente, queremos verificar se compensa correr atrás da documentação necessária. Se tivermos 100% de adesão os representantes irão criar um documento oficial

Cadastro do Aluno

Nome Completo do aluno *

David Brito Ruas Pardim

Qual a sua Idade? *
<u> </u>
O 15
16
O 17
18 ou +
Autorização
Você sendo maior, você pode se auto responsabilizar pela utilização de sua imagem
Seu responsável assinaria um termo permitindo a utilização da sua imagem? *
Sim
○ Não
Cadastro do Responsável
Caso necessário entrar em contato com o mesmo
Nome do Responsável *
Marcela Brito Ruas
E-mail do responsável legal *
marcelabruas@hotmail.com

Seu responsável autoriza a utilização de sua imagem durante as aulas gravadas? *
SimNão
Matérias
Se sim, em quais matérias você gostaria que as aulas fossem gravadas? *
✓ Física
LTPI e LLTPI
Matemática (Quando tiver)
Química
Nenhuma alternativa citada
Obrigado pelo retorno
Seus dados foram cadastrados

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Aulas gravadas

Foi acordado durante uma reunião com os coordenadores da turma uma forma de reduzir os impactos/legalizar as aulas gravadas em nossa turma.

Tendo que as mesmas utilizam a gravação dos E-mails, vozes e rostos, com isso criamos este forms para registrar e acolher as permissões dos responsáveis, para a utilização desta ferramenta.

_				
	m	1	11 7	Ş
_		a	ш	

briannicolasdc@gmail.com

OBS: Caso maior de idade, você é seu próprio responsável legal

Obs: Este não é um forms documentado oficialmente, queremos verificar se compensa correr atrás da documentação necessária. Se tivermos 100% de adesão os representantes irão criar um documento oficial

Cadastro do Aluno

Nome Completo do aluno *

Brian Nicolas Dias Costa

Qual a sua Idade? *
O 14
O 15
O 16
17
18 ou +
Autorização
Você sendo maior, você pode se auto responsabilizar pela utilização de sua imagem
Seu responsável assinaria um termo permitindo a utilização da sua imagem? *
Sim
○ Não
Cadastro do Responsável
Caso necessário entrar em contato com o mesmo
Nome do Responsável *
Teresa Adelaide Dias
E-mail do responsável legal *
E-mail do responsável legal * teadelaide@gmail.com

Seu responsável autoriza a utilização de sua imagem durante as aulas gravadas? *
SimNão
Matérias
Se sim, em quais matérias você gostaria que as aulas fossem gravadas? *
✓ Física
LTPI e LLTPI
✓ Matemática (Quando tiver)
Química
Nenhuma alternativa citada
Obrigado pelo retorno
Seus dados foram cadastrados

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Aulas gravadas

Foi acordado durante uma reunião com os coordenadores da turma uma forma de reduzir os impactos/legalizar as aulas gravadas em nossa turma.

Tendo que as mesmas utilizam a gravação dos E-mails, vozes e rostos, com isso criamos este forms para registrar e acolher as permissões dos responsáveis, para a utilização desta ferramenta.

E-mail *

analauragoncalves85818@gmail.com

OBS: Caso maior de idade, você é seu próprio responsável legal

Obs: Este não é um forms documentado oficialmente, queremos verificar se compensa correr atrás da documentação necessária. Se tivermos 100% de adesão os representantes irão criar um documento oficial

Cadastro do Aluno

Nome Completo do aluno *

Ana Laura Gonçalves de Paula

Qual a sua Idade? *
O 14
O 15
16
O 17
18 ou +
Autorização
Você sendo maior, você pode se auto responsabilizar pela utilização de sua imagem
Seu responsável assinaria um termo permitindo a utilização da sua imagem? *
Sim
○ Não
Cadastro do Responsável
Caso necessário entrar em contato com o mesmo
Nome do Responsável *
Fabrizia Gonçalves dos Anjos
E-mail do responsável legal *
E-mail do responsável legal * fabriziaanjos@gmail.com

Seu responsável autoriza a utilização de sua imagem durante as aulas gravadas? *
SimNão
Matérias
Se sim, em quais matérias você gostaria que as aulas fossem gravadas? *
✓ Física
LTPI e LLTPI
Matemática (Quando tiver)
Química
Nenhuma alternativa citada
Obrigado pelo retorno
Seus dados foram cadastrados

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Aulas gravadas

Foi acordado durante uma reunião com os coordenadores da turma uma forma de reduzir os impactos/legalizar as aulas gravadas em nossa turma.

Tendo que as mesmas utilizam a gravação dos E-mails, vozes e rostos, com isso criamos este forms para registrar e acolher as permissões dos responsáveis, para a utilização desta ferramenta.

E-mail *

claricefigueiredobarbosa@gmail.com

OBS: Caso maior de idade, você é seu próprio responsável legal

Obs: Este não é um forms documentado oficialmente, queremos verificar se compensa correr atrás da documentação necessária. Se tivermos 100% de adesão os representantes irão criar um documento oficial

Cadastro do Aluno

Nome Completo do aluno *

Clarice Figueiredo Barbosa

Qual a sua Idade? *
O 14
O 15
16
O 17
18 ou +
Autorização Você sendo maior, você pode se auto responsabilizar pela utilização de sua imagem
Seu responsável assinaria um termo permitindo a utilização da sua imagem? *
Sim
○ Não
Cadastro do Responsável
Caso necessário entrar em contato com o mesmo
Nome do Responsável *
Carolina Patrícia Figueiredo dos Santos
E-mail do responsável legal *
carolinapatriciafigueiredosantos@gmail.com
Carolinapatricianguelleuosantos(wgman.com

Seu responsável autoriza a utilização de sua imagem durante as aulas gravadas? *
SimNão
Matérias
Se sim, em quais matérias você gostaria que as aulas fossem gravadas? *
✓ Física
LTPI e LLTPI
Matemática (Quando tiver)
Química
Nenhuma alternativa citada
Obrigado pelo retorno
Seus dados foram cadastrados

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Aulas gravadas

Foi acordado durante uma reunião com os coordenadores da turma uma forma de reduzir os impactos/legalizar as aulas gravadas em nossa turma.

Tendo que as mesmas utilizam a gravação dos E-mails, vozes e rostos, com isso criamos este forms para registrar e acolher as permissões dos responsáveis, para a utilização desta ferramenta.

E-mail *

luisalemostiburcio@gmail.com

OBS: Caso maior de idade, você é seu próprio responsável legal

Obs: Este não é um forms documentado oficialmente, queremos verificar se compensa correr atrás da documentação necessária. Se tivermos 100% de adesão os representantes irão criar um documento oficial

Cadastro do Aluno

Nome Completo do aluno *

Luisa Eduarda Lemos Tibúrcio dos Santos

Qual a sua Idade? *
O 14
O 15
16
O 17
18 ou +
Autorização
Você sendo maior, você pode se auto responsabilizar pela utilização de sua imagem
Seu responsável assinaria um termo permitindo a utilização da sua imagem? *
Sim
Não
Cadastro do Responsável
Caso necessário entrar em contato com o mesmo
Nome do Responsável *
Andrea Aparecida Lemos Tibúrcio dos Santos
F-mail do responsável legal *
E-mail do responsável legal * andrealemossantos@gmail.com

Seu responsável autoriza a utilização de sua imagem durante as aulas gravadas? *
SimNão
Matérias Se sim, em quais matérias você gostaria que as aulas fossem gravadas? *
✓ Física
✓ LTPI e LLTPI ✓ Matemática (Quando tiver)
Química Nenhuma alternativa citada
Obrigado pelo retorno
Seus dados foram cadastrados

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Aulas gravadas

Foi acordado durante uma reunião com os coordenadores da turma uma forma de reduzir os impactos/legalizar as aulas gravadas em nossa turma.

Tendo que as mesmas utilizam a gravação dos E-mails, vozes e rostos, com isso criamos este forms para registrar e acolher as permissões dos responsáveis, para a utilização desta ferramenta.

E-mail *

pedro190469@gmail.com

OBS: Caso maior de idade, você é seu próprio responsável legal

Obs: Este não é um forms documentado oficialmente, queremos verificar se compensa correr atrás da documentação necessária. Se tivermos 100% de adesão os representantes irão criar um documento oficial

Cadastro do Aluno

Nome Completo do aluno *

Pedro Soares Pinto

Qual a sua Idade? *
<u> </u>
O 15
16
O 17
18 ou +
Autorização
Você sendo maior, você pode se auto responsabilizar pela utilização de sua imagem
Seu responsável assinaria um termo permitindo a utilização da sua imagem? *
Sim
○ Não
Cadastro do Responsável
Caso necessário entrar em contato com o mesmo
Nome do Responsável *
Cleria Soares da Silva
E-mail do responsável legal *
cleriasoares@yahoo.com.br

Seu responsável autoriza a utilização de sua imagem durante as aulas gravadas? *
SimNão
Matérias
Se sim, em quais matérias você gostaria que as aulas fossem gravadas? *
✓ Física
LTPI e LLTPI
Matemática (Quando tiver)
Química
Nenhuma alternativa citada
Obrigado pelo retorno
Seus dados foram cadastrados

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Aulas gravadas

Foi acordado durante uma reunião com os coordenadores da turma uma forma de reduzir os impactos/legalizar as aulas gravadas em nossa turma.

Tendo que as mesmas utilizam a gravação dos E-mails, vozes e rostos, com isso criamos este forms para registrar e acolher as permissões dos responsáveis, para a utilização desta ferramenta.

•	
 മാ	. ^
 HIAI	

heitorleite.dev@gmail.com

OBS: Caso maior de idade, você é seu próprio responsável legal

Obs: Este não é um forms documentado oficialmente, queremos verificar se compensa correr atrás da documentação necessária. Se tivermos 100% de adesão os representantes irão criar um documento oficial

Cadastro do Aluno

Nome Completo do aluno *

Heitor Gonçalves Leite

Qual a sua Idade? *
O 14
O 15
16
O 17
18 ou +
Autorização
Você sendo maior, você pode se auto responsabilizar pela utilização de sua imagem
Seu responsável assinaria um termo permitindo a utilização da sua imagem? *
Sim
○ Não
Cadastro do Responsável
Caso necessário entrar em contato com o mesmo
Nome do Responsável *
Euzimar Marcelo Leite
E-mail do responsável legal *
euzimar@gmail.com

Seu responsável autoriza a utilização de sua imagem durante as aulas gravadas? *
SimNão
Matérias
Se sim, em quais matérias você gostaria que as aulas fossem gravadas? *
✓ Física
LTPI e LLTPI
✓ Matemática (Quando tiver)
Química
Nenhuma alternativa citada
Obrigado pelo retorno
Seus dados foram cadastrados

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Aulas gravadas

Foi acordado durante uma reunião com os coordenadores da turma uma forma de reduzir os impactos/legalizar as aulas gravadas em nossa turma.

Tendo que as mesmas utilizam a gravação dos E-mails, vozes e rostos, com isso criamos este forms para registrar e acolher as permissões dos responsáveis, para a utilização desta ferramenta.

E-mail *

raquelfonsecabaence@gmail.com

OBS: Caso maior de idade, você é seu próprio responsável legal

Obs: Este não é um forms documentado oficialmente, queremos verificar se compensa correr atrás da documentação necessária. Se tivermos 100% de adesão os representantes irão criar um documento oficial

Cadastro do Aluno

Nome Completo do aluno *

Raquel Baence Fonseca

Qual a sua Idade? *
O 14
O 15
O 16
17
18 ou +
Autorização
Você sendo maior, você pode se auto responsabilizar pela utilização de sua imagem
Seu responsável assinaria um termo permitindo a utilização da sua imagem? *
Sim
○ Não
Cadastro do Responsável
Caso necessário entrar em contato com o mesmo
Nome do Responsável *
Fabiana Baence dos Santos Fonseca
Fabiana Baence dos Santos Fonseca
E-mail do responsável legal * fabi36baencee@gmail.com

Seu responsável autoriza a utilização de sua imagem durante as aulas gravadas? *
SimNão
Matérias
Se sim, em quais matérias você gostaria que as aulas fossem gravadas? *
✓ Física
LTPI e LLTPI
Matemática (Quando tiver)
Química
Nenhuma alternativa citada
Obrigado pelo retorno
Seus dados foram cadastrados

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Aulas gravadas

Foi acordado durante uma reunião com os coordenadores da turma uma forma de reduzir os impactos/legalizar as aulas gravadas em nossa turma.

Tendo que as mesmas utilizam a gravação dos E-mails, vozes e rostos, com isso criamos este forms para registrar e acolher as permissões dos responsáveis, para a utilização desta ferramenta.

E-mail *

samuelhcmachado@gmail.com

OBS: Caso maior de idade, você é seu próprio responsável legal

Obs: Este não é um forms documentado oficialmente, queremos verificar se compensa correr atrás da documentação necessária. Se tivermos 100% de adesão os representantes irão criar um documento oficial

Cadastro do Aluno

Nome Completo do aluno *

Samuel Henrique da Cunha Machado

Qual a sua Idade? *
O 14
O 15
16
O 17
18 ou +
Autorização
Você sendo maior, você pode se auto responsabilizar pela utilização de sua imagem
Seu responsável assinaria um termo permitindo a utilização da sua imagem? *
Sim
Não
Cadastro do Responsável
Caso necessário entrar em contato com o mesmo
Caso necessário entrar em contato com o mesmo Nome do Responsável * Giovani Ramos Machado
Nome do Responsável *
Nome do Responsável *
Nome do Responsável * Giovani Ramos Machado

Seu responsável autoriza a utilização de sua imagem durante as aulas gravadas? *
SimNão
Matérias
Se sim, em quais matérias você gostaria que as aulas fossem gravadas? *
✓ Física
LTPI e LLTPI
Matemática (Quando tiver)
Química
Nenhuma alternativa citada
Obrigado pelo retorno
Seus dados foram cadastrados

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Aulas gravadas

Foi acordado durante uma reunião com os coordenadores da turma uma forma de reduzir os impactos/legalizar as aulas gravadas em nossa turma.

Tendo que as mesmas utilizam a gravação dos E-mails, vozes e rostos, com isso criamos este forms para registrar e acolher as permissões dos responsáveis, para a utilização desta ferramenta.

E-mail *

maluterra423@gmail.com

OBS: Caso maior de idade, você é seu próprio responsável legal

Obs: Este não é um forms documentado oficialmente, queremos verificar se compensa correr atrás da documentação necessária. Se tivermos 100% de adesão os representantes irão criar um documento oficial

Cadastro do Aluno

Nome Completo do aluno *

Maria Luiza Terra Dutra

Qual a sua Idade? *
<u> </u>
O 15
16
O 17
18 ou +
Autorização
Você sendo maior, você pode se auto responsabilizar pela utilização de sua imagem
Seu responsável assinaria um termo permitindo a utilização da sua imagem? *
Sim
○ Não
Cadastro do Responsável
Caso necessário entrar em contato com o mesmo
Nome do Responsável *
Lucio Vicente Dutra
E-mail do responsável legal *
luciovdutra@hotmail.com
luciovdutra@notmail.com

Seu responsável autoriza a utilização de sua imagem durante as aulas gravadas? *
SimNão
Matérias
Se sim, em quais matérias você gostaria que as aulas fossem gravadas? *
✓ Física
LTPI e LLTPI
Matemática (Quando tiver)
Química
Nenhuma alternativa citada
Obrigado pelo retorno
Seus dados foram cadastrados

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Aulas gravadas

Foi acordado durante uma reunião com os coordenadores da turma uma forma de reduzir os impactos/legalizar as aulas gravadas em nossa turma.

Tendo que as mesmas utilizam a gravação dos E-mails, vozes e rostos, com isso criamos este forms para registrar e acolher as permissões dos responsáveis, para a utilização desta ferramenta.

E-mail *

gustavoxsbonifacio@gamil.com.br

OBS: Caso maior de idade, você é seu próprio responsável legal

Obs: Este não é um forms documentado oficialmente, queremos verificar se compensa correr atrás da documentação necessária. Se tivermos 100% de adesão os representantes irão criar um documento oficial

Cadastro do Aluno

Nome Completo do aluno *

Gustavo Xavier da Silva Bonifácio

Qual a sua Idade? *
O 14
O 15
16
O 17
18 ou +
Autorização
Você sendo maior, você pode se auto responsabilizar pela utilização de sua imagem
Seu responsável assinaria um termo permitindo a utilização da sua imagem? *
Sim
Não
Cadastro do Responsável
Caso necessário entrar em contato com o mesmo
Nome do Responsável *
Ivanice xavier teixeira Bonifácio
E-mail do responsável legal *
ivanicebonif@yahoo.com.br

Seu responsável autoriza a utilização de sua imagem durante as aulas gravadas? *
SimNão
Matérias
Se sim, em quais matérias você gostaria que as aulas fossem gravadas? *
✓ Física
LTPI e LLTPI
Matemática (Quando tiver)
✓ Química
Nenhuma alternativa citada
Obrigado pelo retorno
Seus dados foram cadastrados

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Aulas gravadas

Foi acordado durante uma reunião com os coordenadores da turma uma forma de reduzir os impactos/legalizar as aulas gravadas em nossa turma.

Tendo que as mesmas utilizam a gravação dos E-mails, vozes e rostos, com isso criamos este forms para registrar e acolher as permissões dos responsáveis, para a utilização desta ferramenta.

E-mail *

Yaraalves3632659@gmail.com

OBS: Caso maior de idade, você é seu próprio responsável legal

Obs: Este não é um forms documentado oficialmente, queremos verificar se compensa correr atrás da documentação necessária. Se tivermos 100% de adesão os representantes irão criar um documento oficial

Cadastro do Aluno

Nome Completo do aluno *

Ingrid Yara Alves dos Santos

Qual a sua Idade? *
O 14
O 15
O 16
17
18 ou +
Autorização
Você sendo maior, você pode se auto responsabilizar pela utilização de sua imagem
Seu responsável assinaria um termo permitindo a utilização da sua imagem? *
Sim
Não
Cadastro do Responsável
Caso necessário entrar em contato com o mesmo
Nome do Responsável *
Maria da Gloria dos Santos
E-mail do responsável legal *
Maria84190140@gmail.com

Seu responsável autoriza a utilização de sua imagem durante as aulas gravadas? *	
SimNão	
Matérias	
Se sim, em quais matérias você gostaria que as aulas fossem gravadas? *	
✓ Física	
LTPI e LLTPI	
✓ Matemática (Quando tiver)	
Química	
Nenhuma alternativa citada	
Obrigado pelo retorno	
Seus dados foram cadastrados	

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Aulas gravadas

Foi acordado durante uma reunião com os coordenadores da turma uma forma de reduzir os impactos/legalizar as aulas gravadas em nossa turma.

Tendo que as mesmas utilizam a gravação dos E-mails, vozes e rostos, com isso criamos este forms para registrar e acolher as permissões dos responsáveis, para a utilização desta ferramenta.

E-mail *	
rigor816@gmail.com	

OBS: Caso maior de idade, você é seu próprio responsável legal

Obs: Este não é um forms documentado oficialmente, queremos verificar se compensa correr atrás da documentação necessária. Se tivermos 100% de adesão os representantes irão criar um documento oficial

Cadastro do Aluno

Nome Completo do aluno *

Igor Rodrigues Amorim

Qual a sua Idade? *
O 14
O 15
16
O 17
18 ou +
Autorização
Você sendo maior, você pode se auto responsabilizar pela utilização de sua imagem
Seu responsável assinaria um termo permitindo a utilização da sua imagem? *
Sim
○ Não
Cadastro do Responsável
Caso necessário entrar em contato com o mesmo
Nome do Responsável *
Heloísa Rodrigues Miranda Amorim
E-mail do responsável legal *
ofelipeam@gmail.com

Seu responsável autoriza a utilização de sua imagem durante as aulas gravadas? *
SimNão
Matérias
Se sim, em quais matérias você gostaria que as aulas fossem gravadas? *
✓ Física
LTPI e LLTPI
✓ Matemática (Quando tiver)
Química
Nenhuma alternativa citada
Obrigado pelo retorno
Seus dados foram cadastrados

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Aulas gravadas

Foi acordado durante uma reunião com os coordenadores da turma uma forma de reduzir os impactos/legalizar as aulas gravadas em nossa turma.

Tendo que as mesmas utilizam a gravação dos E-mails, vozes e rostos, com isso criamos este forms para registrar e acolher as permissões dos responsáveis, para a utilização desta ferramenta.

_			
_	2	10	1 7
	11	പ	
_		ı	

raphavilaca10@gmail.com

OBS: Caso maior de idade, você é seu próprio responsável legal

Obs: Este não é um forms documentado oficialmente, queremos verificar se compensa correr atrás da documentação necessária. Se tivermos 100% de adesão os representantes irão criar um documento oficial

Cadastro do Aluno

Nome Completo do aluno *

raphael vilaça melo costa

Qual a sua Idade? *
O 14
O 15
O 16
17
18 ou +
Autorização
Você sendo maior, você pode se auto responsabilizar pela utilização de sua imagem
Seu responsável assinaria um termo permitindo a utilização da sua imagem? *
Sim
○ Não
Cadastro do Responsável
Caso necessário entrar em contato com o mesmo
Nome do Responsável *
enio santos costa
E-mail do responsável legal *
eniobr@terra.com.br

Seu responsável autoriza a utilização de sua imagem durante as aulas gravadas? *			
SimNão			
Matérias			
Se sim, em quais matérias você gostaria que as aulas fossem gravadas? *			
✓ Física			
LTPI e LLTPI			
✓ Matemática (Quando tiver)			
✓ Química			
Nenhuma alternativa citada			
Obrigado pelo retorno			
Seus dados foram cadastrados			

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Aulas gravadas

Foi acordado durante uma reunião com os coordenadores da turma uma forma de reduzir os impactos/legalizar as aulas gravadas em nossa turma.

Tendo que as mesmas utilizam a gravação dos E-mails, vozes e rostos, com isso criamos este forms para registrar e acolher as permissões dos responsáveis, para a utilização desta ferramenta.

E-	m	าล	il	*
E-	m		il	*

elemsmokog@gmail.com

OBS: Caso maior de idade, você é seu próprio responsável legal

Obs: Este não é um forms documentado oficialmente, queremos verificar se compensa correr atrás da documentação necessária. Se tivermos 100% de adesão os representantes irão criar um documento oficial

Cadastro do Aluno

Nome Completo do aluno *

Iago Rafael Sant'Anna Rodrigues

Qual a sua Idade? *
O 14
O 15
16
O 17
18 ou +
Autorização
Você sendo maior, você pode se auto responsabilizar pela utilização de sua imagem
Seu responsável assinaria um termo permitindo a utilização da sua imagem? *
Sim
○ Não
Cadastro do Responsável
Caso necessário entrar em contato com o mesmo
Nome do Responsável *
Josiane Lina de carvalho
E-mail do responsável legal *
elemsmokog@gmail.com

Seu responsável autoriza a utilização de sua imagem durante as aulas gravadas? *
SimNão
Matérias
Se sim, em quais matérias você gostaria que as aulas fossem gravadas? *
✓ Física
LTPI e LLTPI
✓ Matemática (Quando tiver)
✓ Química
Nenhuma alternativa citada
Obrigado pelo retorno
Seus dados foram cadastrados

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Aulas gravadas

Foi acordado durante uma reunião com os coordenadores da turma uma forma de reduzir os impactos/legalizar as aulas gravadas em nossa turma.

Tendo que as mesmas utilizam a gravação dos E-mails, vozes e rostos, com isso criamos este forms para registrar e acolher as permissões dos responsáveis, para a utilização desta ferramenta.

_			
┗-	m	1	
. –		a	

iagogmoyses21@gmail.com

OBS: Caso maior de idade, você é seu próprio responsável legal

Obs: Este não é um forms documentado oficialmente, queremos verificar se compensa correr atrás da documentação necessária. Se tivermos 100% de adesão os representantes irão criar um documento oficial

Cadastro do Aluno

Nome Completo do aluno *

lago Gonçalves Moysés

Qual a sua Idade? *
O 14
O 15
16
O 17
18 ou +
Autorização
Você sendo maior, você pode se auto responsabilizar pela utilização de sua imagem
Seu responsável assinaria um termo permitindo a utilização da sua imagem? *
Sim
○ Não
Cadastro do Responsável
Caso necessário entrar em contato com o mesmo
Nome do Responsável *
Marcony da Silva Moysés
E-mail do responsável legal *
marconybh@gmail.com

Seu responsável autoriza a utilização de sua imagem durante as aulas gravadas? *
SimNão
Matérias
Se sim, em quais matérias você gostaria que as aulas fossem gravadas? *
✓ Física
✓ LTPI e LLTPI
Matemática (Quando tiver)
Química
Nenhuma alternativa citada
Obrigado pelo retorno
Seus dados foram cadastrados

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Aulas gravadas

Foi acordado durante uma reunião com os coordenadores da turma uma forma de reduzir os impactos/legalizar as aulas gravadas em nossa turma.

Tendo que as mesmas utilizam a gravação dos E-mails, vozes e rostos, com isso criamos este forms para registrar e acolher as permissões dos responsáveis, para a utilização desta ferramenta.

E-mail *	
contatobiaviana@gmail.com	

OBS: Caso maior de idade, você é seu próprio responsável legal

Obs: Este não é um forms documentado oficialmente, queremos verificar se compensa correr atrás da documentação necessária. Se tivermos 100% de adesão os representantes irão criar um documento oficial

Cadastro do Aluno

Nome Completo do aluno *

Ana Beatriz Costa Viana

Qual a sua Idade? *
O 14
O 15
O 16
17
18 ou +
Autorização
Você sendo maior, você pode se auto responsabilizar pela utilização de sua imagem
Seu responsável assinaria um termo permitindo a utilização da sua imagem? *
Sim
○ Não
Cadastro do Responsável
Caso necessário entrar em contato com o mesmo
Nome do Responsável *
Lúcia de Fátima Costa Viana
E-mail do responsável legal *
luciacostaviana4@gmail.com

Seu responsável autoriza a utilização de sua imagem durante as aulas gravadas? *
SimNão
Matérias
Se sim, em quais matérias você gostaria que as aulas fossem gravadas? *
✓ Física
LTPI e LLTPI
Matemática (Quando tiver)
Química
Nenhuma alternativa citada
Obrigado pelo retorno
Seus dados foram cadastrados

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Aulas gravadas

Foi acordado durante uma reunião com os coordenadores da turma uma forma de reduzir os impactos/legalizar as aulas gravadas em nossa turma.

Tendo que as mesmas utilizam a gravação dos E-mails, vozes e rostos, com isso criamos este forms para registrar e acolher as permissões dos responsáveis, para a utilização desta ferramenta.

E-mail *

caios051204@gmail.com

OBS: Caso maior de idade, você é seu próprio responsável legal

Obs: Este não é um forms documentado oficialmente, queremos verificar se compensa correr atrás da documentação necessária. Se tivermos 100% de adesão os representantes irão criar um documento oficial

Cadastro do Aluno

Nome Completo do aluno *

Caio César Nascimento Silva

Qual a sua Idade? *
O 14
O 15
16
O 17
18 ou +
Autorização
Você sendo maior, você pode se auto responsabilizar pela utilização de sua imagem
Seu responsável assinaria um termo permitindo a utilização da sua imagem? *
Sim
Não
Cadastro do Responsável
Caso necessário entrar em contato com o mesmo
Nome do Responsável *
Narah Cristina Rodrigues do Nascimento Slva
E-mail do responsável legal *
narahnasci@gmail.com

Seu responsável autoriza a utilização de sua imagem durante as aulas gravadas? *
SimNão
Matérias
Se sim, em quais matérias você gostaria que as aulas fossem gravadas? *
✓ Física
LTPI e LLTPI
Matemática (Quando tiver)
Química
Nenhuma alternativa citada
Obrigado pelo retorno
Seus dados foram cadastrados

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Aulas gravadas

Foi acordado durante uma reunião com os coordenadores da turma uma forma de reduzir os impactos/legalizar as aulas gravadas em nossa turma.

Tendo que as mesmas utilizam a gravação dos E-mails, vozes e rostos, com isso criamos este forms para registrar e acolher as permissões dos responsáveis, para a utilização desta ferramenta.

E-mail *

izabelarodriguesdesouza4@gmail.com

OBS: Caso maior de idade, você é seu próprio responsável legal

Obs: Este não é um forms documentado oficialmente, queremos verificar se compensa correr atrás da documentação necessária. Se tivermos 100% de adesão os representantes irão criar um documento oficial

Cadastro do Aluno

Nome Completo do aluno *

Izabela Rodrigues de souza

Qual a sua Idade? *
O 14
O 15
16
O 17
18 ou +
Autorização
Você sendo maior, você pode se auto responsabilizar pela utilização de sua imagem
Seu responsável assinaria um termo permitindo a utilização da sua imagem? *
Sim
○ Não
Cadastro do Responsável
Caso necessário entrar em contato com o mesmo
Nome do Responsável *
Viviane Aparecida
E-mail de recpençável legal *
E-mail do responsável legal * viviiza.aparecida65@gmail.com

Seu responsável autoriza a utilização de sua imagem durante as aulas gravadas? *
SimNão
Matérias
Se sim, em quais matérias você gostaria que as aulas fossem gravadas? *
✓ Física
LTPI e LLTPI
Matemática (Quando tiver)
Química
Nenhuma alternativa citada
Obrigado pelo retorno
Seus dados foram cadastrados

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.