TERM	O DE AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO EM AULAS - MEN	IOR	
Eu,	, portador do RG nº	e CPF nº	
	, residente e domiciliado à		
de res	ponsável legal do(a) aluno(a), nascio	do(a) em	
	, autorizo a participação de meu/minha fill	ho(a) no curso	
ofered	ido pela Fundação TVTEC Jundiaí, conforme as condições a	abaixo descritas:	
1.	O(a) aluno(a) participará das aulas presenciais do curso d	e	
	oferecido pela Fundação TVTEC Jundiaí.		
2.	Comprometo-me a fornecer as informações e documento participação do(a) aluno(a) no curso, caso solicitado.	mprometo-me a fornecer as informações e documentos necessários para a rticipação do(a) aluno(a) no curso, caso solicitado.	
3.	autorizo a Fundação TVTEC Jundiaí a utilizar imagens, vídeos e áudios do(a) luno(a) durante as aulas, atividades e eventos realizados, com o intuito de ivulgar os cursos e atividades da TVTEC, em suas plataformas de comunicação site, redes sociais, etc.), sem qualquer compensação financeira.		
4.	Declaro que o(a) aluno(a) está apto(a) para participar do curso e comprometome a informar à Fundação TVTEC Jundiaí caso ocorram modificações na situação de saúde ou outros aspectos relevantes que possam impactar a participação do(a) aluno(a).		
5.	Declaro que estou ciente de que a Fundação TVTEC Jundiaí não se responsabiliza por eventuais acidentes ou incidentes ocorridos durante a participação do(a) aluno(a) nas atividades do curso, desde que não haja dolo ou negligência da instituição.		
	no total responsabilidade pela participação do(a) aluno(a) ente documento, declaro que todas as informações prestada		
JUNDI	AÍ,//2025		
Assina	tura do responsável:		
	completo do responsável:		