

Instituto
MADiBA

AUTORIZAÇÃO ATENDIMENTO PSICOLÓGICO
- ALUNO MENOR DE IDADE

Eu Juliana Cristine de Soub portador do RG
nº M6-14.885.488, inscrito sob o CPF
nº 077.913486-5 responsável legal pelo aluno
Letícia Barboza Pedro, RG ou certidão
nº M6-22.493429, CPF 163.327.860.90 nascido (a) na data,
09/01/08, residente e domiciliado na rua Rua Victor Celso de Almeida
nº 819 bairro Zoo 23 matriculado no seguinte Projeto: () Cursinho Madiba, ☒ Capacitação
Profissional, () Gamificação e Robótica.

CONCEDO AUTORIZAÇÃO para o Instituto Madiba, com sede na Rua São Pedro, nº. 63, Centro, nesta cidade de Sacramento-MG, inscrito no CNPJ sob o nº: 21.391.241/0001-89 encaminhe, verificando-se a necessidade, o aluno acima qualificado para atendimento psicológico na Instituição.

Autorizo o psicólogo voluntário do Instituto Madiba a coletar informações, realizar diagnósticos, avaliações e atendimento clínico promovendo a saúde mental do discente.

ESTOU CIENTE que são os atendimentos de responsabilidade do psicólogo, sendo de minha responsabilidade acompanhar as avaliações, procedimentos ou diagnósticos realizados.

São condições do atendimento psicológico: será interrompido caso o discente falte a **TRÊS CONSULTAS**, independente de justificativa. A consulta pode ser reagendada ou cancelada, no entanto, o Instituto Madiba e o psicólogo responsável pelo atendimento deverão ser comunicados com no mínimo 24h(vinte e quatro horas) de antecedência, caso contrário, será computada uma falta e, por consequência, perda da ajuda de custo do referido mês da falta.

Assim sendo, declaro estar ciente do exposto e concordo com o disposto neste termo.

Sacramento: 05/02/2024

Juliana Cristine de Soub

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL LEGAL

Telefone para contato:

Instituto
MADIBA

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, Leticia Barbieri Pedro., nacionalidade Sacramento
M-6, estado civil solteira, portador da Cédula de identidade RG
nº. M6-22.493.479, menor de idade, neste inscrito no CPF
sob nº 163-327-106-90, residente à Av/Rua
Road Lacerda Filho de Jesus, nº. 889, município de
Sacramento, Estado de Minas Gerais, devidamente representado(a) por
Juliana Cristina de Sousa portador(a) do RG
nº M6-14.985.491 e inscrito sob o CPF
nº 077-813-486-56 AUTORIZO o uso de minha imagem em

todo e qualquer material entre fotos e documentos, para ser utilizada em campanhas promocionais e institucional do INSTITUTO MADIBA, com sede na Rua São Pedro, 63 – Centro, Sacramento/MG, destinadas à divulgação ao público em geral. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, das seguintes formas: (I) out-door; (II) busdoor; folhetos em geral (encartes, mala direta, catálogo, etc.); (III) folder de apresentação; (IV) anúncios em revistas e jornais em geral; (V) home page; (VI) cartazes; (VII) back-light; (VIII) mídia eletrônica (painéis, vídeos, televisão, cinema, programa para rádio, entre outros).

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização em 02 vias de igual teor e forma.

Sacramento, em 05 de 02 de 2024

Juliana Cristina de Sousa

Assinatura do aluno

Leticia Barbieri Pedro.

Assinatura do responsável

Instituto
MADIBA

TERMO DE RESPONSABILIDADE

EU Leticia Barbieri Pedro. CPF 163.327.860.90
RG MG. 22.493.479 menor de idade, devidamente
representado por Juliana Cristina dos Santos
CPF 077.813.486.56 RG MG. 14.885.488
ENDEREÇO Rod. Victor Galvão Almeida venho, por meio deste
termo, responsabilizar-me pelo uso e conservação do material fornecido pelo INSTITUTO
MADIBA, para realizar o curso ☒ IOS () CURSINHO MADIBA () SUPERGEEKS ()
UNIVERSIDADE MADIBA () OUTRO _____

Desde já fico ciente que está proibido danificá-los, rasgá-los, escrever ou molhá-los. E
estou ciente, também, que após o término do curso, irei devolver o material da forma que
me foi entregue nesta data.

Estou ciente, ainda, que é proibido danificar o material que está sendo entregue,
bem como colar adesivos, pregar papéis ou fazer qualquer forma de identificação.

Estou ciente que o INSTITUTO MADIBA não é responsável pelos pertences que forem
esquecidos dentro do material após sua devolução.

Se houver perda do material, estou ciente que caberá a mim o custo de sua reposição.

Sacramento, em 05 de 02 de 2024.

Leticia

ASSINATURA DO ALUNO

Juliana Cristina dos Santos

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL