### CARTA DE AUTORIZAÇÃO

Eu, Nivaldo da Silva Cordeiro, funcionário da APAE, situada no endereço Rua Francisco Bueno Lacerda, 120 Parque Itália - 13036-265 - Campinas - SP, autorizo a realização das seguintes atividades acadêmicas extensionistas associada à disciplinas, da Universidade Unimetrocamp Wyden, sob orientação da/do Prof.Luiz Gustavo Turatti:

|  |
| --- |
| **Atividades:** |
|  |
|  |
| **O projeto visa criar uma maneira de orientadores manterem a organização da rotina dos alunos com deficiências intelectuais da organização APAE, os dados utilizados serão as informações pessoais dos alunos, meios de comunicação dos pais e dados dos orientadores.** |
|  |
|  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Aluno** | **Curso** |
| João Pedro Dumbra Sturla | Ciência da Computação |
| Gustavo Andrade Magalhães | Análise e Desenvolvimento de Sistemas |
| Natasha Sthefany Rodrigues Cândido | Análise e Desenvolvimento de Sistemas |

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:

 o acesso a informações e dados que forem necessários à execução da atividade;

 o registro de imagem por meio de fotografias;

Local, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 202\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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