**CARTA DE AUTORIZAÇÃO**

Eu, Maria Silva, Presidente da organização Círculo de Amigos do Capuava (CAC), situada no endereço Rua dos Voluntários, 123, Bairro Primavera, 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:** |
| Realização de entrevistas com membros e colaboradores do CAC para compreender as necessidades e desafios na organização de atividades voluntárias. |
| Observação de projetos e ações de voluntariado desenvolvidos pelo CAC (se aplicável e acordado previamente). |
| Levantamento de informações sobre o fluxo de voluntários e a gestão de oportunidades de voluntariado dentro do CAC. |
| Discussão e análise sobre como um aplicativo móvel poderia otimizar a conexão entre voluntários e as atividades do CAC. |
|  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Aluno** | **Curso** |
| Mylena Leticia Sena dos Santos | ADS |
| Ingrid Lopes de Souza | ADS |
| Álefe Guímel Vieira de Lacerda | 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:

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

o registro de imagem por meio de fotografias;

outro:

Campinas, 03 de Maio de 2025.

Maria Silva

Presidente

Círculo de Amigos do Capuava (CAC)