

CARTA DE AUTORIZAÇÃO

Eu, Centro Universitário UniMetrocamp Wyden, situada no endereço R. Dr. Sales de Oliveira, 1661 - Vila Industrial (Campinas), 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:

**Utilização do espaço para desenvolvimento do projeto;
Auxílio de professores da organização;**

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

Nome do Aluno	Curso
Thiago Lacerda	Ciência da Computação
Vitor Augusto Santana Dreger	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: **(especificar)**

Local, 18 de Julho de 2025.

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