**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DA EMPRESA / INSTITUIÇÃO**

Como responsável pela empresa/instituição **Albergue Noturno “Octávio de Oliveira Campos”**, autorizo a realização do trabalho realizado pelo(s) aluno(s) da **Universidade Virtual do Estado de São Paulo (Univesp)**, a seguir discriminado(s):

( ) TCC

(X) Projeto Integrador

**Título do trabalho:** Gestão de Acolhidos

**Aluno(s):**

|  |
| --- |
| Felipe Garcia Marçal, Leonardo de Oliveira Caetano, Gabriel Augusto Postigo, Alex Fernando Casalli, Giovana Paula Mazer, Leonardo Rezende, Alex Aparecido Soares,  Daniel de Oliveira Silva. |

**Objetivos principais:**

|  |
| --- |
| Criar um sistema que automatize o controle de entrada no albergue noturno de Sertãozinho-SP, substituindo os registros em papel e planilha, permitindo que a instituição tenha mais segurança para a guarda e tratamento dos seus dados e informações. Além disso, o sistema deve gerar relatórios que auxiliam na produção dos documentos oficiais requeridos pelos órgãos públicos. |

**Procedimentos que poderão ser utilizados:**

(x) Pesquisa em dados e/ou documentos da empresa/instituição

( ) Entrevista e/ou questionário com funcionários (roteiro anexo)

(x) Fotos de ambientes e/ou objetos

(x) Filmagens

O material resultante do desenvolvimento do projeto poderá ser apresentado nos relatórios parcial e final do referido projeto, na apresentação audiovisual a ele relacionada, em livros acadêmicos e periódicos científicos, em artigos publicados em anais de encontros científicos, nacionais e internacionais, fazendo-se constar os devidos créditos.

O(s) aluno(s) fica(m) autorizado(s) a executar a edição e montagem das fotos e filmagens, conduzindo as reproduções que entender necessárias, bem como a produzir os respectivos materiais de comunicação, respeitando sempre os fins aqui estipulados.

Sertãozinho, 25 de Setembro de 2024.

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

Assinatura

**Nome:** Maria Rita Ap. Teixeira de Oliveira

**Cargo/função:** Coordenadora / Assistente Social

**RG.:** 11636378-1 **CPF:** 075.301878-05

**Telefone:** ( 16 ) 3942-9556 **E-mail:** alberguestz353@gmail.com