



Autorização de Matrícula 2019

Florianópolis, _____ de _____ de _____.

Eu, _____, portador(a) do CPF de nº _____, autorizo que meu/minha filho(a) _____:

- Participe das atividades do(s) curso(s) selecionado(s) do Projeto Novos Talentos – SC Games, no período letivo do ano de 2019 de Fevereiro à Dezembro;
- Tenha sua imagem pessoal sendo utilizada pelo SC Games, para fins de registro e divulgação das atividades na qual estiver participando através de fotos e filmagens;
- Participe dos eventos, palestras e demais atividades internas, e
- Utilize o copo ecológico fornecido em todas as aulas, pois não utilizamos copos descartáveis, e camiseta do projeto SC Games sempre que solicitado;

No **Projeto Novos Talentos do Programa SC Games**, que funciona de Segunda à Sexta das 08:00 às 12:00 e das 13:00 às 17:00, localizado no **CIASC** – Centro de Automação e Informação do Estado de Santa Catarina, na Rua Murilo Andriani nº 327, Itacorubi, Florianópolis, SC.

CURSO(S)	Iniciação ao Des. de Jogos (de 09 à 12 anos) ()	Programação Básica (a partir de 12 anos) ()	Programação Avançada (a partir de 12 anos) ()
	Artes 3D (a partir de 12 anos) ()	Artes 2D e Design (a partir de 12 anos) ()	Robótica (a partir de 09 anos; somente à tarde) ()

Período:	() Matutino (08:30 às 11:30)	() Vespertino (13:30 às 16:30)
-----------------	--------------------------------------	--

Seu filho tem autorização pra voltar sozinho pra casa?	() Sim	() Não
---	----------------	----------------

Observação: O Projeto Novos Talentos - SC Games fica em funcionamento das 8h00 até 12h00 e das 13h00 até 17h00. Após esses períodos, não podemos nos responsabilizar pelo(a) seu(sua) filho(a), sendo de responsabilidade integral do(s) responsável(is) buscá-lo(s) imediatamente. Para mais informações, entre em contato pelo nº 3664-1593.

Atenciosamente,

Assinatura do responsável