

CARTA DE AUTORIZAÇÃO

Eu, Osvaldo Geraldo Danilo Galvão autorizo a realização das seguintes atividades acadêmicas extensionistas associada à disciplinas, da Universidade Centro Universitário UniMetrocamp Wyden, sob orientação da/do Prof. Luiz Gustavo Turatti:

Atividades:

Levantamento de requisitos

Questionários e formulários

Definição de requisitos funcionais

Elaboração de diagramas

Priorização dos requisitos com o cliente

Apresentação dos protótipos ao cliente para feedback

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

Nome do Aluno	Curso
Luiz Carlos Martinez Motta Neto	Ciência da Computação
Walison Vinícios Alves Ribeiro	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;

Campinas, 02 de abril de 2025
