



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
GABINETE DO REITOR

Avenida Fernando Machado, 108-E, Centro, Chapecó-SC, CEP 89802-112, 49 2049-3700
gabinete@uffrs.edu.br, www.uffrs.edu.br

ANEXO II

AUTORIZAÇÃO

Eu, _____,
de nacionalidade _____,
estado civil _____,
profissão _____,
inscrito no CPF nº _____ e
no RG nº _____, autorizo
meu/minha filho _____
a participar do Programa Institucional de Bolsas de Iniciação Científica para o Ensino Médio -
PIBIC-EM, do Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico - CNPq e da
Universidade Federal da Fronteira Sul - UFFS, no período de janeiro de 2019 a julho de 2019,
sob a orientação do professor _____
e coorientação do professor _____,
comprometendo-me a apoiá-lo na realização das atividades de Educação Científica decorrentes
do Termo de Aceite do CNPq.

Local e Data

Assinatura do pai, mãe ou responsável

Nome do pai, mãe ou responsável que assinar acima, em letra de forma, maiúsculas e por
extenso