UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

Centro de Divulgação Científica e Cultural

Rua 9 de Julho, 1227 CEP 13560-042 - São Carlos - SP - Brasil
Fone (16) 3373-9772 http://www.cdcc.usp.br

TERMO DE AUTORIZAÇÃO E CIÊNCIA

Eu, _____,
CPF _____, RG _____, residente à _____, nº _____, bairro _____, município de _____, estado de _____, telefone _____, autorizo meu/minha filho(a) _____ a participar do Programa de Serviço Voluntário do Centro de Divulgação Científica e Cultural da Universidade de São Paulo, estando ciente das particularidades, atribuições e responsabilidades inerentes a esta atividade.

_____, ___ de _____de 20___

Ciente: _____