

ANEXO II - TERMO DE CONSENTIMENTO DO RESPONSÁVEL

Edital SEDUC/ APEAL N° 01/2021

PROGRAMA PROFESSOR MENTOR, MEU PROJETO DE VIDA DA REDE PÚBLICA ESTADUAL DE ENSINO DE ALAGOAS (FAPEAL/SEDUC/AL)

Eu,,

CPF nº, na qualidade de responsável legal, autorizo o(a) estudante(a) abaixo identificado a participar como bolsista do Edital FAPEAL/SEDUC N° XX/2021- PROGRAMA PROFESSOR MENTOR, MEU PROJETO DE VIDA DA REDE PÚBLICA ESTADUAL DE ENSINO DE ALAGOAS (FAPEAL/SEDUC/AL), através do anteprojeto da Unidade de Ensino.....

Declaro que ele(a) está autorizado(a) a frequentar as atividades propostas no projeto inclusive em turno oposto às aulas regulares.

NOME		
CPF	CELULAR (COM DDD)	
E-MAIL		
UNIDADE DE ENSINO		
TURN O	AN O	TELEFONE (COM DDD)

....., de 2021.

Assinatura do Responsável Legal do Bolsista