PROJETO CLEs
Termo de Responsabilidade

Nome do(a) aluno (a):	
Data de nascimento:	
Instituição:	
Ano escolar:	
Responsáveis:	
Telefones	
Informações sobre o aluno: Assinatura da(o) Equipe Diretiva	

Pelo presente instrumento, na melhor forma de direito, como responsável legal do(a) menor acima matriculado no Projeto CLEs – Centro de Línguas Estrangeiras declaro que:

1. Autorizo a participação do menor (se caso) acima citado no Projeto – CLEs (Inglês ou Espanhol).
2. Por meio da assinatura do seguinte Termo, tenho pleno conhecimento de que a Secretaria de Município de Educação concederá vale- transporte aos estudantes atendidos no Projeto.
3. Concedo aos Coordenadores e Professores, através da assinatura deste Termo, a autorização para registrar, através de fotos e filmagens as atividades do Projeto, com objetivo de divulgar os trabalhos (informativos, encartes, folderes, jornais) e publicar nas redes sociais e demais meios de divulgação, estando ciente de que as imagens serão usadas para fins pegadógicos e não comerciais, resguardadas as limitações legais e jurídicas.

_____
Assinatura do Responsável

Rio Grande, ____/___/___