

D E C L A R A Ç Ã O

Eu, _____, portador da
carteira de identidade número: _____ expedida pelo órgão: _____,
responsável pelo(a) menor _____

o(a) qual está devidamente matriculado no _____ ano da Escola _____

no município de _____, Paraná, autorizo sua participação na Oficina
Desvendando o Corpo Humano, que será oferecida pelo Departamento de Histologia da Universidade
Estadual de Londrina (UEL) durante os dias 24/09, 01/10/ 08/10, 15/10 e 29/10, das 8h às 17h30,
assim como a utilização de sua imagem (fotografias e/ou vídeos) para fins de divulgação de resultados
do projeto em meios de comunicação impresso e/ou digital.

Assinatura

OBSERVAÇÕES:

- ✓ **Os estudantes selecionados para o curso deverão CONFIRMAR SUA PARTICIPAÇÃO no site do Departamento de Histologia da UEL (<http://www.uel.br/ccb/histologia>).**
- ✓ **Esta ficha deverá ser IMPRESSA, PREENCHIDA E ASSINADA pelo responsável pelo menor e ENTREGUE NO PRIMEIRO DIA DA OFICINA no Prédio da Morfologia do Centro de Ciências Biológicas (CCB) da Universidade Estadual de Londrina (UEL).**
- ✓ **A participação em todas as atividades da oficina dará direito a um certificado de 40h.**
- ✓ **A Universidade Estadual de Londrina não fornecerá almoço nos dias de oficina, ficando a cargo do estudante o custeio de suas refeições.**