**Autorização dos Pais para acesso ao *Campus* Rolante**

Autorizo meu/minha filho(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bolsista do projeto xxxxxx, ir no *Campus* Rolante no dia xxxxx para realizar atividades presenciais. O (A) bolsista seguirá os protocolos de segurança tendo em vista o estado de pandemia que estamos vivenciando, será obrigatório utilização de máscara de proteção facial e o frequente uso de álcool 70%.

Assinatura dos Pais ou Responsável

Rolante, xx de xxxx de 2021.