

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DA ESCOLA**  
**FADAT EXPERIENCE – PROGRAMA TRAINEE DE VIVÊNCIA UNIVERSITÁRIA**

**IDENTIFICAÇÃO DA ESCOLA**

Nome da Escola: \_\_\_\_\_, Cidade/UF:  
\_\_\_\_\_

**IDENTIFICAÇÃO DO(A) ESTUDANTE**

Nome completo: \_\_\_\_\_, CPF:  
\_\_\_\_\_

Série/Ano: \_\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO**

A escola acima identificada declara, para os devidos fins, que o(a) estudante mencionado(a) encontra-se regularmente matriculado(a) no **3º ano do Ensino Médio**, estando apto(a) a participar de atividades de orientação acadêmica e profissional.

Por meio deste termo, a instituição de ensino **autoriza a participação do(a) estudante no “FADAT Experience – Programa Trainee de Vivência Universitária”**, promovido pela **Faculdade Dom Adélio Tomasin – FADAT**, a ser realizado conforme cronograma definido pela instituição promotora.

A escola declara ciência de que o programa tem caráter **educacional, formativo e de orientação profissional**, consistindo em atividades de vivência acadêmica, participação em aulas, seminários, orientação vocacional e integração universitária.

Declara, ainda, que a participação do(a) estudante no referido programa **não implica vínculo acadêmico com a FADAT**, tratando-se de atividade complementar de caráter educativo.

A escola reconhece a importância da iniciativa para o desenvolvimento educacional e profissional dos estudantes e manifesta concordância com a participação do(a) aluno(a), nos termos do regulamento do programa.

**Local e data:** \_\_\_\_\_

**Assinatura do(a) Diretor(a) ou Responsável Legal da Escola**

Nome: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_