

Autorização para Uso de Dados

Eu, _____, portador do RG n° _____ e CPF n° _____, aluno regularmente matriculado no _____ ciclo do Curso de _____ da Faculdade Dr. Francisco Maeda, mantida da Fundação Educacional de Ituverava-SP, **SOLICITO** à (ao) _____ *(nome do local de origem dos dados ou responsável – pessoa jurídica ou física)* **AUTORIZAÇÃO** para utilizar os dados, especificados abaixo, no desenvolvimento do meu trabalho de pesquisa, como Acadêmico da FAFRAM.

_____, _____ de _____ de 20____.

AUTORIZAÇÃO

Autorização do Responsável para:

Pesquisa de Iniciação Científica

Trabalho de Conclusão de Curso

Autorizo ¹

Autorizo *informações parciais* ¹

¹ Especificar dados autorizados, e não autorizados, se for o caso (detalhar no verso, se necessário):

Nome do Responsável: _____

CPF: _____

Assinatura do Responsável (com carimbo, se houver):

Local e Data: _____

ALUNO – Ciente (Assinatura):