



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL  
GABINETE DO REITOR

Avenida Fernando Machado, 108-E, Centro, Chapecó-SC, CEP 89802-112, 49 2049-3700  
gabinete@uffs.edu.br, www.uffs.edu.br

**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO - AUTORIZAÇÃO DOS PAIS E/OU RESPONSÁVEL PARA PARTICIPAÇÃO NO PROJETO "TERRA SOLIDÁRIA 2017/2019"**

Eu, \_\_\_\_\_,  
a seguir assinado/a, portador/a da cédula de identidade RG: \_\_\_\_\_ e  
inscrito/a no CPF: \_\_\_\_\_,  
na qualidade de "pai, mãe e/ou responsável", autorizo a participação do/a candidato/a \_\_\_\_\_  
no Projeto "Terra Solidária 2017/2019".

Estou ciente das viagens que serão realizadas para participação das atividades de formação, assim como das suas responsabilidades na organização de atividades locais.

Local e data

Assinatura dos pais e/ou responsável (menores de 18 anos)