|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Marca_IFSP_2015-06** | **Autorização para participação de alunos menores de idade como prestadores de serviços** | **Nº PROTOCOLO SUAPE:** |
| **1. TÍTULO DO PROJETO** |
|  |
|  |
| **2. NOME DO COORDENADOR DO PROJETO** |
|  |
| **3. PARTICIPAÇÃO DOS ESTUDANTES NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS** |
| *Descrever de que forma os estudantes participarão da prestação de serviços.* *Exemplo:**Os estudantes do curso de licenciatura em química participarão executando análises laboratoriais XYZ.**A participação dos estudantes como observadores dispensa a assinatura deste documento.* |
| **4. EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO NECESSÁRIOS E RISCOS ENVOLVIDOS** |
| *Identificar os EPIs necessários e os riscos envolvidos.* |
| **5. BENEFÍCIOS PARA A FORMAÇÃO DOS ESTUDANTES** |
| *Identificar os benefícios para a formação dos estudantes envolvidos.* |
| **6. ASSINATURA DO COORDENADOR DO PROJETO** |
|  |
| Local e Data |  | Assinatura do Coordenador do Projeto |
| **7. ASSINATURA DO RESPONSÁVEL** |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (parentesco) do menor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudante do curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, número de matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a participar do projeto de prestação de serviços descrito neste formulário. |
| Local e Data |  | Assinatura do Responsável |