



GEPIT - GRUPO DE ESTUDOS, PESQUISAS E INOVAÇÕES TECNOLÓGICAS
SELEÇÃO PARA NOVOS INTEGRANTES – 2025



Autorização dos Pais ou Responsáveis Legais

Eu, _____(responsável legal), autorizo _____ CPF
_____ (aluno(a)), regularmente matriculado(a) na ESEBA, no _____ano, turma () A, () B, () C, do Ensino Fundamental, a **participar da** Seleção de Novos Integrantes para o GEPIT e **se for selecionado tenho clareza que o menor fará** parte do grupo, frequentando as **reuniões de orientação** e a **disciplina optativa** de Metodologia de Pesquisa oferecida na terça-feira, além de atividades de pesquisa a serem desenvolvidas na segunda ou quarta-feira. **Desenvolvendo com responsabilidade as atividades** propostas pelo grupo, tenho clareza que o menor participará **de Feiras Científicas** realizadas de forma remota ou presencial, na cidade de **Uberlândia, e em outras cidades**, viajando juntamente com o grupo e os professores orientadores nas atividades presenciais.

Assinatura do Responsável Legal