



**DESLOCAR-SE EM SÃO PAULO: POSSIBILIDADES
DE EXPERIÊNCIA E REPRESENTAÇÃO NA METRÓPOLE**

AUTORIZAÇÃO PARA DESLIGAMENTO DO GRUPO AO FINAL DE TRAJETO

Eu, _____ pai/mãe de
_____, aluno/aluna da 2ª série do
Ensino Médio, autorizo meu/minha filho/filha

_____ a deixar a turma /professor responsável no(s) local(ais) e dia(s) abaixo assinalado(s):

Data	Local de desligamento Turma A (grupos ímpares)	Local de desligamento Turma B (grupos pares)
4ª feira, 17/05/17	Parque da Luz (Pinacoteca)	Casa das Rosas (Av. Paulista)
5ª feira, 18/05/17	FAU (USP-Cidade Universitária)	Centro Cultural São João (Centro)

Assinatura

____/____/2017

Data