**AUTORIZAÇÃO**

Ilmo (a) Sr (a)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eu, professor (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, responsável pela disciplina de AC - ATIVIDADES COMPLEMENTARES E/OU ATPA - ATIVIDADES TEÓRICO-PRÁTICAS DE APROFUNDAMENTO do curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Faculdade de Ciências e Letras de Bragança Paulista, venho por meio desta, solicitar de V. Sa. autorização para o (a) aluno (a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que participe do (a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ realizado (a) neste espaço.

Desde já, agradeço a atenção dispensada.

Bragança Paulista, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) professor responsável de AC/ATPA.