**TERMO DE AUTORIZAÇÃO**

\

Assis Chateaubriand, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

Assunto: **Autorização para desenvolvimento de atividade e coleta de dados.**

Ilustríssimo Diretor:

Ao cumprimentar Vossa Senhoria, vimos apresentar nosso(a) aluno(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, regularmente matriculado(a) sob o registro nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no Curso de Especialização em Ensino de Ciências e Matemática.

O(A) referido(a) aluno(a) solicita autorização para desenvolvimento de atividades e coleta de dados da pesquisa para elaboração do trabalho de conclusão de curso.

Na certeza de podermos contar com sua colaboração no desenvolvimento e formação dos alunos, agradecemos vossa atenção e disponibilidade.

Atenciosamente.

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

Diretor da Escola

# INSTITUTO FEDERAL DO PARANÁ - CAMPUS ASSIS CHATEAUBRIAND

CNPJ: 10.652.179/0011-97

Av. Cívica, 475 – Centro Cívico – CEP 85.935-000 – Assis Chateaubriand – PR

Fone: (44) 3528-6485 - [www.assis.ifpr.br](http://www.assis.ifpr.br/)

Coordenação da Especialização em Ensino de Ciências e Matemática:

Professora: Kathia Regina Kunzler

Fone: (44) 3528-6485 – kathia.kunzler@ifpr.edu.br

Professora: Elenice Josefa Kolancko Setti

Fone: (44) 3528-6485 – elenice.setti@ifpr.edu.br