



**Instituto Três Rios**  
Universidade Federal Rural do Rio de Janeiro

## **AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO NO CURSO**

Através do formulário de inscrição preenchido online na página oficial do ITR ([www.itr.ufrjr.br](http://www.itr.ufrjr.br)), eu responsável legal autorizo o aluno informado a participar do curso de inclusão digital realizado no Laboratório de informática do Instituto Três Rios - UFRRJ, entre os dias 18 de Julho à 17 de Outubro de 2015 com aulas nos sábados, no horário das 09:00 as 12:00 horas; responsabilizando-me pelos atos do mesmo praticados.

**NOME DO ALUNO:**

**CPF:**

---

**Assinatura do aluno**

**NOME DO RESPONSÁVEL:**

**CPF:**

---

**Assinatura do responsável**

Três Rios - RJ, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.