

Eu,....., RG: ....., responsável pela(o) estudante ..... do **Cursinho Popular Chico Mendes**, autorizo sua participação na atividade na “**Dia na USP**”, que será realizada pela Rede Emancipa na Universidade de São Paulo (USP), **no dia 25/04/15, das 8h às 18h**. Todas(os) estudantes serão acompanhados (as) pelos coordenadores (as) dos cursinhos da Rede Emancipa.

Assina: ..... Tel para contato: .....

**Para mais informações: Vanuzia: 984 548 809 (Tim e Whatsapp) Ricardo: 983 037 747 (Tim e Whatsapp)**

---