

TERMO DE ANUÊNCIA DO RESPONSÁVEL LEGAL

Projeto: Rede de Saberes Articulando Ciência, Criatividade/Imaginação em Laboratórios Maker na Escola - Rede SACCI LabMaker

Eu, _____, CPF _____, responsável legal pela(o) estudante _____, matriculada(o) na escola _____, no ____ ano, do município de _____, declaro, para os devidos fins, que:

1. **Tenho pleno conhecimento do edital de seleção** de estudantes para o projeto *Rede SACCI LabMaker*, e compreendo os critérios, etapas e atribuições previstas no processo seletivo;
2. **Autorizo a participação da(o) estudante sob minha responsabilidade** no processo de seleção de bolsistas, ciente de que a participação envolve a produção de um vídeo de _____ inscrição, conforme _____ orientações do _____ edital;
3. **Autorizo o uso da imagem e da voz da criança** no vídeo de inscrição e em materiais de divulgação e documentação do projeto, sem qualquer ônus para os organizadores, observando os princípios da ética e da privacidade;
4. Declaro estar ciente de que, **caso selecionada(o)**, a(o) estudante irá atuar como bolsista de iniciação científica, com atividades orientadas em ambiente escolar no laboratório Maker, com carga horária de até 8 (oito) horas semanais, durante o período de 12 (doze) meses, podendo participar de oficinas, projetos experimentais, atividades criativas e colaborativas voltadas à investigação científica e tecnológica, sob acompanhamento e supervisão de equipe técnica e pedagógica, sendo necessário abrir conta bancária em nome do _____ aluno no Banco _____ do Brasil;
5. Estou ciente de que a participação da(o) estudante será conduzida com responsabilidade pedagógica, respeitando os princípios da segurança, ética e desenvolvimento integral da criança.

Por ser verdade, firmo este termo.

____ de maio de 2025.

Cidade: _____

Assinatura do Responsável Legal: _____

Telefone para contato: _____

E-mail (opcional): _____