

## Declaração de Anuência

Declaro para os devidos fins que concordo com o desenvolvimento do Programa OBMEP na Escola, sob a responsabilidade do Professor (a) \_\_\_\_\_, no período de execução previsto de Março a Novembro de 2017. As atividades serão desenvolvidas extraclasse com alunos da instituição escolar \_\_\_\_\_ com a duração mínima de 4 horas quinzenais, conforme o Regulamento OBMEP na Escola 2017.

Data:

Assinatura e carimbo do responsável da Escola

---

Nome:

CPF:

Telefone para contato:

E-mail: