**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DA INSTITUIÇÃO PARA DESENVOLVIMENTO DAS PRÁTICAS DA LIGA ACADÊMICA DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Eu, (Diretor, Coordenador) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, responsável da instituição (hospital, outro serviço de saúde) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, após a apreciação da proposta da Liga Acadêmica de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sob a responsabilidade do Prof. Orientador(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e do(a) Acadêmico(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estou ciente e autorizo que as atividades práticas da Liga sejam desenvolvidas em nossa instituição \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no setor de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Curitiba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

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

Assinatura do responsável

CARIMBO