

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DA EMPRESA

A pessoa jurídica devidamente inscrita no CNPJ nº, com endereço,
.....,
bairro, na cidade de, Estado....., telefone para contato.....; neste ato representada por seu responsável legal....., profissão administrador, portador da R.G nº e inscrito no CPF/MF, por intermédio da presente autoriza a realização, em suas dependências e fora delas, do Projeto de Pesquisa do trabalho de conclusão de curso intitulado:
.....
que tem por objetivo

Autoriza expressamente a divulgação da pesquisa, do nome da empresa e do resultado.

Declara que tem conhecimento e que concorda plenamente que a participação da empresa que representa se dá à título gratuito, não recebendo, portanto nenhum honorário ou gratificação referente ao projeto de pesquisa.

Concorda com a possibilidade de as informações relacionadas ao estudo serem inspecionadas pelo orientador da pesquisa.

Guarapuava, _____ de _____ de 20__.

Empresa:

Nome completo do responsável legal:

CPF/MF:

Assinatura do Representante Legal

Assinatura Pesquisadora: