

De: Coordenação Pedagógica

Para: Pai, Mãe, Responsável por Aluno(a) da 1ª e 2ª séries do Ensino Médio

Assunto: MOSTRA DAS PROFISSÕES UFOP/ 2018

Prezado(a) Senhor(a) Responsável por Aluno(a) do Ensino Médio,

Os(as) Alunos(as) do Ensino Médio estão convidados a participar da **XI MOSTRA DAS PROFISSÕES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE OURO PRETO- UFOP/ 2018**, que acontecerá no **dia 1º de setembro, das 12h às 17h, no Campus Morro do Cruzeiro, em Ouro Preto.**

A participação no evento proporcionará, aos potenciais candidatos(as) aos cursos de graduação da referida universidade, uma oportunidade ímpar de embasamento para a sua futura escolha profissional.

Por parte do Colégio Arquidiocesano, trata-se de mais uma Etapa do Projeto: **“Profissão, Uma Escolha que Merece Atenção”**.

A Mostra das Profissões é um momento de apresentação à comunidade externa, os objetos de estudo, os campos de atuação, as perspectivas do mercado de trabalho e o perfil profissional, referentes aos cursos de graduação oferecidos pela UFOP. Além disso, é possibilitado aos(às) alunos(as) visitantes a vivência do ambiente universitário.

Orientações:

- **Os(as) alunos deverão estar, às 11h e 45 min, no saguão da Escola de Minas, para o devido credenciamento e orientações da Coordenação e Professores Acompanhantes;**
- **Os(as) alunos(as) deverão estar devidamente uniformizados;**
- **É necessário que o (a) aluno(a) esteja portando um documento de identidade;**

• **Atenção!**

Por ser uma visita ao Campus da UFOP e por ser um evento agendado para o dia 01/09/2018 (SÁBADO), a condução ao local e o transporte dos(as) alunos(as) serão organizados por seus responsáveis (Pais, Mães).

Atenciosamente,

Maria Teresa Guimarães
Coordenação Pedagógica

✂-----
Preencher e devolver a autorização/confirmação até o dia 21/08/18, impreterivelmente, à Funcionária Dáphne Rosa, no Setor de Comunicação do CAOP!

AUTORIZAÇÃO – Mostra de Profissões UFOP

Eu, _____, portador da C.I: _____, autorizo meu (minha) filho(a) : _____, portador (a) da CI: _____, a participar da visita à UFOP, no dia **01/09/2018 (SÁBADO)** e estou ciente das informações contidas neste **Comunicado**.

Assinatura do Responsável

Ouro Preto, _____ de agosto de 2018.