

COMUNICADO 054 – 28/08/2019

De: Coordenação do Colégio Arquidiocesano

Para: Pais/Responsáveis e Alunos (as) do Ensino Médio

Assunto: Mostra de Profissões UFOP/2019

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

Os(as) Alunos(as) do Ensino Médio estão convidados a participar da **XII MOSTRA DAS PROFISSÕES DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE OURO PRETO- UFOP/ 2019**, que acontecerá no dia **31 de Agosto, das 13h 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 12h e 40min, 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!**

- Considerando que está agendado, na data do referido evento, o Simulado Bernoulli, para que os(as) alunos(as) do Ensino Médio participem, a Avaliação será aplicada no dia **02/09/2019 (segunda-feira), no horário de 13 horas.**

- Considerando que se trata de uma visita ao Campus da UFOP e por ser um evento agendado para o dia **31/08/2019 (SÁBADO)**, a condução ao local e o transporte dos(as) alunos(as) serão organizados por seus responsáveis (Pais, Mães).

TERMO DE CIÊNCIA/AUTORIZAÇÃO– MOSTRA DE PROFISSÕES UFOP/2019

Preencher e devolver o Termo de Ciência e o valor até o dia 30/08/2019 (sexta-feira), impreterivelmente, para a funcionária Dáphne - Setor de Comunicação.

Eu, _____ autorizo meu (minha) filho(a) _____, portador (a) da CI: _____, a participar da visita à UFOP, no dia **31/08/2019 (SÁBADO)** e estou ciente das informações contidas neste **Comunicado**.

Assinatura do Pai, Mãe ou Responsável

Ouro Preto, __ de __ de 2019.