**TERMO DE RESPONSABILIDADE DO SUPERIOR DA UNIDADE**

|  |
| --- |
| **Título do Evento**: Clique aqui para digitar texto. |
| **Data e Horário do Evento** *(início e término)*: Clique aqui para digitar texto. |
| **Nome completo do Diretor**: Clique aqui para digitar texto. |
| **Professor Responsável pelo Evento:** Clique aqui para digitar texto. |
|  |
| Por meio deste instrumento, estou de acordo com a proposta do evento acima descrito e declaro-me corresponsável por esta atividade, apresentando a justificativa a seguir: |
|  |

**São Paulo**, Clique aqui para inserir uma data.

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

Assinatura **e** carimbo do diretor