Centro Federal de Educação Tecnológica de Minas Gerais Departamento de Computação Projeto de Extensão Elas.net

Termo de Compromisso

Eu,
Local de data:, de setembro de 2025.
Assinatura da estudante
Ciência do responsável, no caso de estudante menor de idade:
Nome completo do responsável:
Vínculo com o estudante: () Pai ou mãe () Outro responsável legal
Assinatura do responsável pelo estudante