

Salvador, 01 de Agosto de 2019

Queridos Alunos, Prezados Pais e/ou Responsáveis,

Estamos em um período de decisões do **3º ano**. É neste momento que definimos escolhas que vão traçar nossos caminhos de vida, isso gera uma responsabilidade e maturidade. Sabemos que nossos jovens encontram-se em fase de transição da adolescência para o mundo adulto, com isso, construímos algumas oportunidades para que eles conheçam um pouco dos cursos que desejam seguir. As visitas nas faculdades começam a acontecer, observem como faremos com **Faculdade UNIRUY Wynden**.

O **Open Day** é composto por um roteiro padronizado de atividades no qual temos o envolvimento de alunos e professores de todos os cursos da **UNIRUY**, que se preparam nesse dia, para receber, com todo cuidado e atenção, os alunos que farão a visita. Os alunos deverão comparecer à instituição, para a realização da visita, trajados de **farda completa**. Precisamos da inscrição preenchida até o dia 05/08/2019, são apenas **50 vagas**, faremos essa inscrição por ordem de entrega do formulário abaixo, lembrando que o ônibus da Faculdade sairá da porta da escola impreterivelmente às 13h.

DATA: 05 de Agosto de 2019

HORÁRIO: 13h

LOCAL: Faculdade UNIRUY Wynden (Paralela)

Atenciosamente,

Viviane Santana / Débora Bove

Gerente de Orientação e Direção Pedagógica- 9º ano e Ensino Médio

FICHA DE AUTORIZAÇÃO – VISITA FACULDADE UNIRUY WYNDEN

 Eu, _____, responsável pelo(a) aluno(a) _____
(Nome Completo) (Nome Completo)

3º ano, turma ____, autorizo sua participação na visita à **Faculdade UNIRUY Wynden** que acontecerá no dia 05/08/2019 e estou ciente que o grupo irá se encontrar na portaria da escola às 13h.

Salvador, ___/___/2019

Contatos: _____ / _____ / _____

E-mail: _____

Ass. do Responsável - () pai () mãe () outros: _____