

MUSEU - PUCRS

Porto Alegre, 04 setembro de 2015.

Senhores Pais e/ou Responsáveis,

No dia 22 de setembro, terça-feira, os alunos das turmas **101, 102, 103 e 302** participarão de uma visita orientada ao Museu de Ciências e Tecnologia (MCT) da PUCRS.

O objetivo da atividade é explorar de forma prática os conceitos trabalhados no componente curricular de Física. A saída do Colégio acontecerá no turno da manhã, às 8h, com a presença do professor Márcio Marques (física), Diego Sampaio (geografia), Alessandra Nascimento (biologia) e do auxiliar de Disciplina Fernando.

Retornaremos para o Colégio às 12 horas.

O custo será de **R\$ 30, 00 (Trinta reais)** referente ao transporte e ao ingresso no local.

O valor e a autorização **deverão ser entregues até o dia 15/09 (terça-feira)**, ao auxiliar Fernando.

Atenciosamente,

Serviço de Coordenação Pedagógica

AUTORIZAÇÃO

Autorizo meu filho (a) _____
da turma _____ a participar de uma visita orientada ao Museu de Ciências e
Tecnologia (MCT) da PUCRS.

Assinatura do Responsável

Essa autorização deverá ser devolvida ao auxiliar de disciplina Fernando, juntamente com o pagamento até o **dia 15/09/2015**.