

DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DE PARTICIPAÇÃO NO CONCURSO**Solve for Tomorrow Brasil – 11ª Edição – 2024**

Declaramos, para os devidos fins, que estamos cientes e de acordo com a inscrição da Instituição de Ensino abaixo qualificada, dirigida pelo(a) Diretor(a) ao final subscrito(a):

RAZÃO SOCIAL:**ENDEREÇO:****CNPJ:**

Na Promoção Comercial "Solve for Tomorrow Brasil Prêmio – 11ª Edição – 2024", Certificado de Autorização SPA/ME Nº 032870/2024, realizado pela:

SAMSUNG ELETRÔNICA DA AMAZÔNIA LTDA. ("SAMSUNG"), localizada na Avenida dos Oitis, nº 1460 - Distrito Industrial II – Manaus/AM - CEP 69.007-002, CNPJ/ME nº 00.280.273/0001-37,

sob coordenação geral do:

CENPEC – CENTRO DE ESTUDOS E PESQUISAS EM EDUCAÇÃO, CULTURA E AÇÃO COMUNITÁRIA, Rua Artur De Azevedo, Nº 289 - Sala UB07 - Cerqueira César - Cep 05404-010 São Paulo/SP, **CNPJ/ME nº 57.395.287/0001-13**, com o objetivo de estimular e divulgar projetos de investigação e experimentação científica e/ou tecnológica desenvolvidos por estudantes do Ensino Médio de escolas públicas, sob a orientação de professores(as) das áreas das Ciências da Natureza, Matemática e suas Tecnologias como Matemática, Biologia, Física, Química e outras relacionadas (Biotecnologia, Robótica, Eletrônica etc.), capazes de diagnosticar demandas reais e apresentar respostas que melhorem a qualidade de vida das pessoas.

Cientes das regras de participação, afirmamos:

- existir vínculo de trabalho entre o(a) professor(a) responsável pela inscrição da equipe (nome do professor/a) _____,
(nacionalidade) _____, (estado civil) _____, portador(a) de carteira de identidade RG nº _____ e CPF nº _____, e a presente Instituição de Ensino;
- que a equipe é composta pelos _____ (quantidade) estudantes matriculados(as) no ano de 2024 nessa instituição de ensino conforme apresentamos a seguir:
1 _____ (estudante) _____ (ano/turma)
2 _____ (estudante) _____ (ano/turma)
3 _____ (estudante) _____ (ano/turma)
4 _____ (estudante) _____ (ano/turma)
5 _____ (estudante) _____ (ano/turma)

- que o professor(a) orientador(a), assim como o(a) professor(a) parceiro(a) quando houver, lecionam ao menos para dois(duas) estudantes integrantes da equipe.
- que o(a) professor(a) orientador(a) leciona disciplinas pertencentes às áreas das Ciências da Natureza, Matemática e suas Tecnologias como Matemática, Biologia, Física, Química e outras relacionadas (Biotecnologia, Robótica, Eletrônica etc.).
- estarmos cientes da necessidade de obter a autorização dos pais ou respectivos responsáveis legais, quando o(a) estudante participante for menor de idade;
- estarmos cientes dos procedimentos de segurança que deverão ser garantidos por esta Instituição de Ensino e adotados pelo(s) professor(es) e estudantes do projeto inscrito na Promoção *Solve for Tomorrow* Brasil, para prevenir ou eliminar riscos de acidentes e não ferir a regulamentação e protocolos que orientam a pesquisa com seres vivos.
- estarmos cientes que a coordenação do Concurso não recomenda a realização de experimentos científicos em seres humanos e animais. Caso venham a ser realizados em seres vivos, será de nossa responsabilidade obter os Termos de Consentimento dos participantes, autorizando a realização do teste e formalizando a participação voluntária na pesquisa, assim como a aprovação prévia dos protocolos por comitê independente, devendo ser apresentados à coordenação do Concurso, se, e quando solicitado.

Os próximos campos são de preenchimento obrigatório para os projetos desenvolvidos em parceria com outros(as) professores(as), indicados pelo(a) professor(a) orientador(a) no ato da inscrição.

Afirmo que junto ao(à) referido(a) professor(a) orientador(a), responsável pela inscrição do projeto _____, na orientação dos(as) estudantes, é parceiro(a) do projeto, o(a) professor(a): _____ (nome completo), _____ (nacionalidade), _____ (estado civil), portador(a) de carteira de identidade RG nº _____ e CPF nº _____, residente e domiciliado(a) à _____ (endereço), com vínculo de trabalho com esta Instituição de Ensino desde _____ até a presente data.

Sendo o que tínhamos a declarar, e, sendo esta nossa única, irrevogável e irretratável manifestação de vontade, damos tudo por bom, firme e valioso.

_____, _____ de _____ de 2024.

Assinatura do(a) Diretor(a)

Nome:

CPF:

Assinatura do(a) responsável pela Unidade Executora

Nome do(a) responsável:

CPF:

Nome da Unidade Executora: