|  |
| --- |
|  |
| *Endereço: SEPS 709/908, Bloco D, Salas 01/06 (Prédio FAPE-DF). Brasília - DF, CEP: 70390-089. www.abz.org.br I abz@abz.org.br* |

**Termo de adesão da escola à Olimpíada Brasileira de Zootecnia**

|  |  |
| --- | --- |
| **1) Identificação da escola** | |
| a) Nome completo da Instituição de Ensino: |  |
| b) Faculdade ou Instituto |  |
| c) Campus da escola de Zootecnia/Cidade |  |
| d) Endereço completo da escola de Zootecnia |  |
| e) Telefone com DDD da escola de Zootecnia |  |
|  |  |
| **2) Identificação da Coordenação do Curso de Graduação em Zootecnia** | |
| a) Nome completo do(a) Coordenador(a) |  |
| b) E-mail do(a) Coordenador(a) |  |
| c) Telefone com DDD do(a) Coordenador(a) |  |

Assim declaro:

a) Ter conhecimento do regulamento da Olimpíada Brasileira de Zootecnia promovida pela Associação Brasileira de Zootecnistas;

b) Atuar de forma colaborativa com o Comitê Organizador da Olimpíada Brasileira de Zootecnia;

c) Aplicar os princípios da fidelidade, imparcialidade e confidencialidade das informações de provas em qualquer fase recebidas, salvo as expressamente permitidas do Comitê Organizador da Olimpíada Brasileira de Zootecnia.

Nestes termos, solicito a adesão da escola supracitada para participar da Olimpíada Brasileira de Zootecnia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

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

Assinatura do(a) Coordenador(a)