

ATIVIDADE EXTERNA – 2º trimestre
MEMORIAL DA SEGURANÇA NO TRANSPORTE



Surpreendente e inovador, o Memorial da Segurança no Transporte é o único no Brasil dedicado ao tema da evolução da segurança nos veículos e à mobilidade. Desde os primeiros instrumentos rudimentares da pré-história, criados por um instinto de sobrevivência como forma de proteção de perigos; passando pelo surgimento das cidades e do conceito de mobilidade urbana; até as avançadas tecnologias da sociedade atual, em plena era da internet.

Um espaço cultural e educativo que oferece experiências transformadoras (simulador de capotamento, simulador de crash test e outros) levando-nos a perceber a importância de adotarmos um comportamento seguro de forma lúdica.

Datas:

- **8º A**
21 de agosto – (quarta-feira)
Saída: 09h15min
Retorno: 12h30min
- **8º B**
22 de agosto – (quinta-feira)
Saída: 9h15min
Retorno: 12h30min

Importante:

- O uso do uniforme escolar é imprescindível nesta atividade.
- Custo: **R\$ 30,00**.

Devido aos compromissos que a escola assume na contratação de transporte e outros serviços necessários às atividades, somente os alunos que efetivarem o pagamento até a data estabelecida terão sua participação garantida.

Em caso de cancelamento da atividade pela escola, por quaisquer motivos, a coordenação restituirá o valor pago, até dois dias úteis após a data prevista para a atividade.

Assim, solicita-se dos Senhores Pais ou Responsáveis **OBSERVAR ATENTAMENTE** a data de saída, bem como **DEVOLVER A AUTORIZAÇÃO PREENCHIDA CORRETAMENTE, para a coordenação**, juntamente com a importância devida até **14 de agosto**.

Curitiba, julho de 2019.

A Coordenação

Este informativo está disponível no site: www.colegiointegral.com.br

.....
Ref. **Informativo 027/19 – Memorial Da Segurança No Transporte - 8º anos A e B.**
Autorizo meu (minha) filho(a) _____, do
8ºano____, a participar da atividade externa ao Memorial da Segurança no Transporte.

Data: 21 de agosto – (quarta-feira) - **8º ano A**

22 de agosto – (quinta-feira) - **8º ano B**

Data: ____/____/____

Assinatura do Responsável