



Colégio Maria Imaculada

Av. Bernardino de Campos, 79 - Paraíso - São Paulo - SP - 04004-050

Tel.: (11) 3283-2111 (11) 3373-2111 - <https://www.cmisp.com.br>

Diretora Geral: diretorageral@cmisp.com.br - Diretora Pedagógica: diretorapedagogica@cmisp.com.br

Facebook: /CMISP - Youtube: /cmispcolegio - Instagram: @colegiomariaimaculada

São Paulo, 10 de outubro de 2019.

Ref. – Estudo do Meio – 9^{os} anos

DESTINO: URBAM – Estação de Tratamento de resíduos sólidos (São José dos Campos)

DATA DA REALIZAÇÃO: 31/10/2019 (quinta-feira)

HORÁRIO DE SAÍDA DO COLÉGIO: 7h30

RETORNO: 12h (PREVISÃO)

Objetivos da atividade:

Compreender os conceitos de lixo, desenvolvimento sustentável e reciclagem, verificando as possibilidades de redução, reutilização, reaproveitamento e reciclagem de diversos materiais descartados. Entender o caminho dos materiais das nossas casas até o destino de reutilização. Refletir sobre o consumo atual da sociedade humana e suas causas.

Roteiro:

- Palestra.
- Centro de triagem.
- Caixa de chorume.
- Biogás.

Inclui: Transporte em ônibus executivo categoria turismo (com cinto de segurança, ar condicionado, janelas lacradas), Guia de Campo, monitores especializados, taxas e atividades.

• **Inscrições:** A inscrição deverá ser realizada no próprio colégio (PROTOCOLO), até o dia 28/10/2019, pois é necessário tempo para organização do grupo, monitores e transporte.

• **Valor:** À vista R\$ 115,00 com cheque pré-datado para o dia 28/10/2019.

OBS.: A VISITA REQUER USO DE CALÇAS COMPRIDAS E CAMISETAS. NÃO SERÁ PERMITIDA A ENTRADA NAS DEPENDÊNCIAS DA ESTAÇÃO DE TRATAMENTO TRAJANDO BERMUDA.

• **TODOS OS ESTUDANTES DEVERÃO PORTAR DOCUMENTO (RG) ORIGINAL.**

Atenciosamente,

Luciana Albuquerque
Diretora Pedagógica

Camila D'Amico
Coordenadora Pedagógica Seg. 3



**Colégio
Maria Imaculada**

AUTORIZAÇÃO

Autorizo meu (minha) filho (a) _____, da turma _____,

RG nº _____, matriculado no Colégio Maria Imaculada – SP, a participar do Estudo do Meio

URBAM - Estação de Tratamento de resíduos sólidos (São José dos Campos) em 31/10/2019.

Assinatura do responsável: _____ Tel. para contato: _____

Obs.: Entregar autorização até o dia 28/10/19 (segunda-feira) – **IMPRETERIVELMENTE.**