

## DECLARAÇÃO

### **Retorno às Atividades Presenciais**

Ilma. Sra.

Secretária Geral do Centro Universitário UNIFAFIBE.

Eu \_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado (a) no \_\_\_\_\_ Período do Curso de \_\_\_\_\_, no ano letivo de \_\_\_\_\_, Fone \_\_\_\_\_, RA nº \_\_\_\_\_, **DECLARO** que estou ciente de que as **atividades acadêmicas**, no âmbito do Centro Universitário UNIFAFIBE, serão retomadas no dia 04 de maio, na modalidade híbrida.

Assim, estou ciente de que parte dos componentes curriculares serão ministrados presencialmente, enquanto que outros serão ministrados no formato remoto, sendo utilizados, para estes últimos, o GOOGLE SALA DE AULA e o GOOGLE MEET.

Declaro, ainda, que recebi as devidas orientações de retorno às atividades acadêmicas para o ano letivo de 2021, **contudo, exercendo a faculdade conferida pelo Decreto nº. 14.680, de 12 de abril de 2021, do Município de Bebedouro-SP, OPTO** por não retornar às atividades presenciais, ao menos neste momento, pelo motivo:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Sendo assim, comprometo-me, nos dias e horários das atividades presenciais, acompanhá-las, remotamente, pela transmissão on-line, possibilitada pelo Centro Universitário UNIFAFIBE, por meio de uma câmera instalada na sala de aula, sob

pena de não ser computada a minha frequência na disciplina em que estiver ausente.

Nestes termos, peço deferimento.

Bebedouro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

---

Assinatura do(a) aluno(a) ou responsável

**Parecer da Pró-Reitoria Acadêmica:** \_\_\_\_\_

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

**Anotações da Secretaria Acadêmica:** \_\_\_\_\_

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