* **Ficha de Inscrição na Atividade de Ensino Remoto 2021-2**

**Dados do Aluno**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo do aluno:** |  |
| **Email para contato:**  |  |
| **Matrícula UFRJ / DRE:**  |  |
| **CPF:** |  |
| **Mestrado ou Doutorado:** |  |
| **Nome do Programa de Pós Graduação:** |  |
| **Ano e semestre da matrícula:**  |  |

**Dados da Disciplina**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome da Atividade de Ensino Remoto:** |  |
| **Carga horária:** |  |
| **Professor(a):** |  |

**Declaração de Concordância com a Atividade:**

Declaro para os devidos fins, que eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aceito realizar a atividade de ensino remoto. Declaro que possuo as condições de conectividade e material para participar da mesma. Adicionalmente, declaro que concordo com a forma de avaliação determinada pelo professor, e entendo que a carga horária deverá contar como crédito em disciplina, cuja nota será lançada em meu Histórico Escolar quando for possível seu cadastramento no sistema SIGA da UFRJ, fato que acontecerá somente no final do 2º semestre de 2021 para disciplinas. Estou ciente de que é estritamente proibido aos discentes divulgar os materiais disponibilizados nas disciplinas remotas, salvo autorização por escrito do docente responsável. Confirmo que entendo a excepcionalidade do momento, e concordo com os termos acima.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202

.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do aluno**