



# FACULDADE PARANAENSE – FACCAR

Reconhecido pelo Decreto Federal nº. 79.277 de 15/02/77 – D.O.U. De 16/02/77  
Rua D. Pedro II, 400 - Jd. Horácio Cabral - Rolândia/Paraná – CEP: 86600-000  
Fone: (0\*\*43) 255-8500 Fax: (43) 255-8503 Internet: [www.faccar.com.br](http://www.faccar.com.br)  
CNPJ - 75.344.895/0002-61

## TERMO DE RECUSA PARA REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES PRÁTICAS (EAJ) NA MODALIDADE PRESENCIAL, EM DECORRÊNCIA DA PANDEMIA DO NOVO CORONAVÍRUS - COVID-19

Eu \_\_\_\_\_,  
RA nº \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, aluno  
(a) da \_\_\_\_ série do Curso de \_\_\_\_\_ da FACCAR, tendo sido  
devidamente informado (a) sobre o retorno das atividades práticas na modalidade  
presencial, **recuso-me** a realizar a modalidade ofertada, estando ciente que minha  
recusa ensejará o não cumprimento da carga horária prevista para a disciplina no  
presente ano, e, por isso, neste ato, faço a opção pelo cumprimento do cronograma de  
atividades estabelecido pela coordenação do curso.

\_\_\_\_\_ -PR, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Aluno(a)

Ciente:

\_\_\_\_\_  
Coordenação do Curso de