



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
CNPJ - 75.344.895/0002-61

TERMO DE RECUSA PARA REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES TEÓRICAS **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 teóricas na modalidade
presencial, **recuso-me** a realizar a modalidade ofertada, optando pela modalidade de
ensino remoto. Ciente de que o não cumprimento das atividades propostas acarretará na
aplicação do Regime Disciplinar Discente.

_____ -PR, ____/____/2021.

Assinatura do(a) Aluno(a)

Ciente:

Coordenação do Curso de