**ANEXO 1**

**TERMO DE MATRÍCULA**

**EAD CEDAF / UFV**

Aos Senhor Coordenador de Ensino a Distância,

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e do RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, emitido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente no endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ venho requerer a Vossa Senhoria minha matrícula no:

|  |
| --- |
| **CURSO** |
|  |

**Necessidades Educacionais Especiais:** ( ) Sim ( ) Não

**Quais:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**TERMO DE COMPROMISSO DE MATRÍCULA**

Para comprovar minha matrícula na modalidade a distância a ser oferecido pelo Programa Novos Caminhos que faz parte do Programa Nacional de Acesso ao Ensino Técnico e Emprego (Pronatec).

Estou ciente de assumir os seguintes compromissos:

1. Participar integralmente das atividades do curso e cumprir todos os requisitos educacionais regulamentares.
2. Cumprir as normas regimentais da instituição de ensino e as normas do Pronatec.
3. Em caso de desistência, comunicar à coordenação pedagógica da instituição por meio da Plataforma de EaD, podendo ficar impedido de participar de um novo curso até a conclusão da turma.

Declaro, ainda, ter pleno conhecimento de que o Pronatec assegura a minha participação no curso APENAS no período estabelecido pela instituição ofertante para início e término do curso. Caso eu não conclua o curso no prazo previsto e havendo interesse na continuidade dos estudos, reconheço que deverei me submeter às regras estabelecidas pela instituição de ensino e aos seus sistemas administrativos, financeiro, pedagógico e acadêmico específicos.

Estou ciente de que o descumprimento dos deveres expressos neste Termo pode ensejar o cancelamento da minha matrícula.

Florestal, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

(Nome legível e Assinatura do aluno)

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

(Nome legível e Assinatura do responsável legal para menores de 18 anos)