

**MUNICÍPIO DE GURUPI – ESTADO DO TOCANTINS
FUNDAÇÃO UNIRG – UNIVERSIDADE DE GURUPI
SECRETARIA GERAL ACADÊMICA**

TERMO DE RESPONSABILIDADE DE FALTAS - INCLUSÃO

Eu,,
matrícula nº, curso de

ESTOU CIENTE de que minha inclusão da(s) disciplina(s):

.....
.....

.....foi realizada no dia/...../....., motivado por:

.....
.....

Assim, meu nome não estará registrado no diário nos dias anteriores à esta data.

Confirmando estar ciente de que terei computadas as faltas nos dias anteriores à matrícula e estas deverão estar contidas nos 25% (vinte e cinco) possíveis, durante o semestre.

OBS. NÃO HAVERÁ REPOSIÇÃO DE AULAS.

Gurupi, dede

Assinatura do acadêmico