**TERMO DE CONSENTIMENTO DE AULAS REMOTAS**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) do Curso Pedagogia, da Fundação Universidade Federal de Rondônia – UNIR, *campus* Ariquemes, Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro estar ciente de que as disciplinas do semestre letivo 2020/1 nas quais eu me encontro matriculado(a) ou inscrito(a) e abaixo informadas, serão continuadas pela modalidade Ensino Remoto Emergencial (ERE) no período de 13/10/2020 a 31/12/2020, conforme estabelecido pela Fundação Universidade Federal de Rondônia em função da pandemia do novo Coronavírus.

Declaro que estou de acordo com as adaptações para o ERE nos planos das disciplinas e/ou demais componentes curriculares listados na tabela deste termo de consentimento e por isso, CONCORDO EM CONTINUAR COM TAIS ATIVIDADES PELO MODO REMOTO.

Tenho ciência que as aulas e demais atividades on-line poderão ser gravadas e declaro que, nesse caso excepcional, autorizo o uso de meus direitos de som e imagem.

Tenho ciência de que o acesso aos Auxílios de Inclusão Digital Emergencial obedecerá à disponibilidade e editais da UNIR.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome da Disciplina**  | **Código (SIGAA)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*OBS: Inserir número de linhas equivalente a quantidade de disciplinas que o aluno estava matriculado e que pretende cursar no modo ERE.*

Através do envio deste e-mail, **DECLARO** ao Departamento Acadêmico de Ciências da Educação que **CONCORDO** com as situações informadas no Termo de Consentimento de Aulas Remotas.