

## TERMO DE CIÊNCIA E PARTICIPAÇÃO REMOTA

Pelo presente instrumento, eu, \_\_\_\_\_ (nome),  
\_\_\_\_\_ (nacionalidade), \_\_\_\_\_ (estado civil), \_\_\_\_\_ (profissão),  
portador da Cédula de Identidade RG nº \_\_\_\_\_, inscrito no CPF nº \_\_\_\_\_,  
residente e domiciliado a \_\_\_\_\_,  
nº \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (complemento), \_\_\_\_\_ (bairro), na cidade de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_, CEP: \_\_\_\_\_, na qualidade de \_\_\_\_\_  
aluno declaro expressamente aceitar realizar a \_\_\_\_\_ (de forma  
remota, por meio digital, a ser realizada na data e horários de \_\_\_\_\_ pela **UNIVERSIDADE  
VALE DO RIO VERDE – UNINCOR**, entidade educacional mantida pela **FUNDAÇÃO COMUNITÁRIA  
TRICORDIANA DE EDUCAÇÃO – FCTE**, pessoa jurídica de direito privado, de caráter fundacional, inscrita no  
CNPJ sob o nº 25.872.854/0001-99, com sede administrativa na Avenida Castelo Branco, nº 82, Chácara das  
Rosas, na cidade de Três Corações – MG, CEP: 37.417-150.

O presente termo tem como objetivo dar ciência, bem como colher o aceite expresso do aluno para a realização de Exame de Qualificação de Trabalho de Conclusão de Curso de Graduação, Exame de Qualificação de Metrado, Defesa de Trabalho de Conclusão de Curso /Dissertação de Mestrado e Defesa de Trabalho de Conclusão de Curso de Graduação por meio de interlocução remota proporcionada pela utilização de tecnologias de informação e comunicação, em obediência às orientações dos órgãos oficiais como forma de contingenciamento da pandemia causada pela COVID-19, e às normativas federais, estaduais e institucionais.

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que aceito o uso acima descrito, sem que nada haja a ser reclamado, a que título for pela realização do trabalho de forma remota.

Deste modo, assino o presente termo.

\_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**