



COLÉGIO UNIVERSITÁRIO DE AVARÉ



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, RG _____,

responsável pelo(a) aluno(a) _____,

do ____ ano ____, Educação Infantil () Fundamental 1 () Fundamental 2 () Ensino

Médio (), responsabilizo-me pela **ausência** do(a) meu (minha) filho(a) às aulas presenciais de acordo com os revezamentos estabelecidos pela escola, pelo seguinte motivo:

Portanto, comprometo-me a garantir que meu(minha) filho(a) assista às aulas on-line (ao vivo), no período e horário determinados pela escola, ciente de que a **presença será obrigatória** e que o descumprimento das normas estabelecidas acarretará prejuízo pedagógico ao mesmo(a).

De acordo e ciente, assino o termo.

Avaré, ____ de _____ de 2021.

ass. do responsável

CPF