

## TERMO DE NÃO ADESÃO | JUSTIFICATIVA DE DESISTÊNCIA

Eu \_\_\_\_\_, responsável pelo (a) aluno (a) \_\_\_\_\_ da Turma \_\_\_\_\_ do Curso \_\_\_\_\_, não concordo com o seu retorno às aulas presenciais em 2021, aderindo aos estudos domiciliares. Estou ciente da responsabilidade da decisão e comprometo-me em envolver meu filho nos estudos domiciliares.

Lajeado, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

Assinatura do responsável: \_\_\_\_\_

Contatos telefônicos:

Nome: \_\_\_\_\_ telefone: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ telefone: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ telefone: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ telefone: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ telefone: \_\_\_\_\_