



FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE
FEDERAL DE RONDÔNIA

DIRCA DIRETORIA DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO /
dirca@unir.br

TERMO DE CIÊNCIA DE PREVISÃO DE CONCLUSÃO DE CURSO RESOLUÇÃO 036/CONSUN/2018

Eu, _____,
nascido em ___/___/____, RG _____, CPF _____,
telefone (____) _____, e-mail: _____,
residente e domiciliado na _____

_____, reintegrado no 2º semestre
do ano do 2022, no curso de PEDAGOGIA, do campus de VILHENA,
DECLARO, em cumprimento ao disposto no Artigo 23 da Resolução
036/CONSUN, **TER CIÊNCIA** da duração (mínima) do curso para o qual estou
matriculado como sendo de 08 semestres e do prazo máximo para a sua
integralização como sendo de 12 semestres e que, caso não o integralize no prazo
máximo especificado, terei a matrícula cancelada por *jubilamento*, conforme o
Inciso I do Artigo 1º da Resolução 036/CONSUN, de 11 de julho de 2018
(disponível em www.secons.unir.br).

_____, _____ de _____ de _____.

(Assinatura do aluno)

(Assinatura do Responsável, devidamente identificado,
caso o aluno seja menor de 18 anos)