|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Curso: | | | Turma: | **Observação: Poderá ocorrer alteração de sala.** |
| Disciplinas: | Local: | Dias da semana: | Horário: | Período:  / / a / / |
| Participante: | | | Matrícula/CPF: | E-mail de Contato: |
| Lotação: | | | Tel. Lotação: | Tel. de Contato: |
| Cargo: | | | Projeto: | |

|  |
| --- |
| **DA DECLARAÇÃO SOBRE CONCORDÂNCIA DO ALUNO** |
| Declaro que:  1) A unidade organizacional em que atuo tomou ciência dos dias e horários de realização do curso acima descrito, concordando e autorizando minha inscrição.  2) Em caso de necessidade de licença ou afastamento, devo informar à Equipe Técnica do projeto do qual participo.  3) Estou ciente do fiel cumprimento do horário e que a tolerância máxima permitida para o ingresso em sala de aula é de 20 minutos após o início da aula.  4) Estou ciente de que é exigida a presença mínima de 75% das aulas e que eventuais faltas e atrasos devem ser justificados à Equipe Técnica do respectivo Projeto no máximo em 48h.  5) Declaro estar ciente das regras, recebidas por escrito, no ato da inscrição. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DEAJU/DIISO** | **Telefone: 3133-3581** | **E-mail: sgsus.deaju@tjrj.jus.br** |

|  |
| --- |
| * **A declaração será emitida somente para os participantes com aproveitamento de no mínimo 75% de frequência;** * A participação em cursos durante o período de férias é opção do participante, não constituindo qualquer direito funcional, não sendo considerado como atividade de trabalho. |

Rio de Janeiro, de de 20 .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

|  |  |
| --- | --- |
| De acordo Chefia da lotação: | Data: |
| De acordo Equipe Técnica do Projeto | Data: |