|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Curso: ESTUDAR PARA QUALIFICAR** | | | Turma: | **Observação: Poderá ocorrer alteração de sala.** |
| Disciplinas:  Definidas no Programa | Local: SALA XXX ESAJ | Dias da semana: | Horário:  10h às 12h | Período:  XX/xx/xxxx a XX/xx/xxxx |
| 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 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. |

|  |
| --- |
| **DEAPE/DIISO/SEPIS Telefone: 3133-3581 E-mail: gabpres.sepis@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, xx de xxxxxx de 20xx.

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

Assinatura

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