



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA
AFRO-BRASILEIRA
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

Declaração de Responsabilidade

Eu, _____ matriculado
no curso _____ do Campus _____
declaro ter ciência que o semestre 2017.1 iniciou em 28/08/17. No período
compreendido entre 28/08/17 a 13/09/17 será registrado falta no mapa de
frequência de cada disciplina na qual estarei matriculado. Essas faltas serão
computadas no percentual de 25% de faltas em cada disciplina que me é
assegurado pela Lei Nº 9.394/1996. Estou ciente que caberá a mim
acompanhar o percentual de frequência ao longo do semestre. A Prograd não
se responsabiliza por eventual reprovação na disciplina por frequência.

13 de setembro de 2017.

Assinatura do Estudante