**TERMO DE ANUÊNCIA ESTUDANTES MAIOR DE IDADE**

Considerando o retorno gradual às atividades presenciais no IFPR - campus avançado Quedas do Iguaçu, eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matriculado no curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ano/semestre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, turma \_\_\_\_\_\_\_\_\_, concordo em participar das atividades presenciais definidas pelo Campus e assumo as responsabilidades advindas desta decisão, ciente de que, em decorrência da pandemia da Covid-19, faz-se necessário atender as normas de biossegurança estabelecidas pela instituição.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura do discente

Assinatura do responsável legal