

**MUNICÍPIO DE GURUPI – ESTADO DO TOCANTINS  
FUNDAÇÃO UNIRG – UNIVERSIDADE DE GURUPI  
SECRETARIA GERAL ACADÊMICA**

## **TERMO DE RESPONSABILIDADE DE FALTAS - MATRÍCULA**

Eu, .....,  
matrícula nº ....., curso de .....

**ESTOU CIENTE** de que minha matrícula foi realizada no dia ...../...../.....,

motivado por: .....

.....  
.....  
.....  
.....

Assim, meu nome não estará registrado no diário nos dias anteriores à esta data.

Confirmando estar ciente de que terei computadas as faltas nos dias anteriores à matrícula e estas deverão estar contidas nos 25% (vinte e cinco) possíveis, durante o semestre.

**OBS. NÃO HAVERÁ REPOSIÇÃO DE AULAS.**

Gurupi, ..... de ..... de .....

Assinatura do acadêmico