



## ANEXO I

### TERMO DE CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO DE REMATRÍCULA ON-LINE

Eu \_\_\_\_\_,  
(nome do responsável legal)

portador do CPF n.º \_\_\_\_\_, responsável legal do(a)  
estudante \_\_\_\_\_,

matrícula RQ \_\_\_\_\_, estou ciente do novo processo de Rematrícula na  
forma on-line, que será realizado antes do início de cada período letivo, conforme  
calendário do Campus, através do sistema acadêmico SUAP. Estou ciente, ainda, que  
poderei realizar o acompanhamento dos registros acadêmicos através do mesmo sistema,  
empregando a chave de acesso, que consta no boletim impresso do discente.

Autorizo o(a) o estudante \_\_\_\_\_,  
matrícula RQ \_\_\_\_\_ a realizar sua rematrícula, utilizando o seu usuário  
e senha no sistema acadêmico SUAP.

São Roque, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de 2019

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável legal

#### **ATENÇÃO:**

**- Os alunos que não efetivarem a Rematrícula On-line serão considerados desistentes.**

- Anexar a este termo uma cópia do RG do responsável legal e devolver na Coordenadoria de Registros Acadêmicos (CRA) do Campus São Roque **até o dia 29/11/2019.**