



UNIVERSIDADE DE PASSO FUNDO

VICE-REITORIA DE GRADUAÇÃO

Campus I - Bairro São José - Fone (54) 3316-8104
Caixa Postal 611 - CEP 99052.900 - Passo Fundo - RS
E-mail: vrgrad@upf.br

**FORMULÁRIO DE INFORMAÇÃO SOBRE IMPEDIMENTO DE RETORNO ÀS
AULAS PRÁTICAS PRESENCIAIS NO CONTEXTO DA PANDEMIA DA COVID-19 -
GRUPO DE RISCO**

Eu, _____, CPF _____, matrícula na UPF _____,
informo pertencer a grupo de risco da Covid-19, estando impedido para o retorno às aulas
práticas presenciais, referentes à(s) disciplina(s) do semestre 2021/1, por mim cursada(s):

Solicito, nesse sentido, avaliação para encaminhamento de atividades compensatórias a serem por mim desenvolvidas, com base no atestado médico anexo (inclusão obrigatória).

Declaro ter ciência e assumo total responsabilidade pelas implicações que este impedimento poderá acarretar no tocante às aulas práticas, bem como isento a UPF e sua Mantenedora de qualquer ônus decorrente disso.

Passo Fundo, ____ de _____ de 2021.

Assinatura do estudante

***Este formulário, juntamente com o devido atestado médico, deverão, dentro de 7 dias a contar do início das aulas, ser apresentados à Coordenação do Curso.**