**AUTODECLARAÇÃO DE IMPOSSIBILIDADE DE**

**PARTICIPAÇÃO NO RTE**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno regular do curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com o número de matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro para fins específicos de atendimento ao disposto na RESOLUÇÃO Nº 23 / 2020 - CEPEAd, que não posso realizar as atividades domiciliares previstas no Regime de Tratamento Excepcional (RTE) da UNIFEI pelos seguintes motivos descritos abaixo: (escrever abaixo as justificativas). Declaro ainda que estou ciente de que a prestação de informação falsa me sujeitará às sanções penais e administrativas previstas em Lei.