



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CEARÁ- UECE
Mestrado Acadêmico Intercampi em Educação e Ensino
Faculdade de Filosofia Dom Aureliano Matos (FAFIDAM)
Faculdade de Educação, Ciências e Letras do Sertão Central (FECLESC)



DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DE DESLOCAMENTO PARA PARTICIPAÇÃO NAS AULAS NO MAIE

Eu _____, RG: _____, declaro ter ciência de que as aulas do Mestrado Acadêmico Intercampi em Educação e Ensino (MAIE) ocorrem nas faculdades da UECE, FAFIDAM (aproximadamente 70%) e na FECLESC (aproximadamente 30%), ocorrendo eventualmente em Fortaleza, sendo de total responsabilidade do/a aluno/a o seu deslocamento. _

_____, ____/____/2024
(Local) (Data)

(Assinatura)