



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ
INSTITUTO DE CULTURA E ARTE
COORDENAÇÃO DO CURSO DE COMUNICAÇÃO SOCIAL**

TERMO DE CIÊNCIA

Eu, _____, aluno(a) regularmente matriculado(a) no curso de _____ sob número de matrícula _____, atesto estar ciente de que atingi o limite máximo de reprovações por frequência em disciplinas e que, de acordo com a Resolução 12/CEPE, de 19 de junho de 2008. Estou ciente de que minha matrícula será definitivamente cancelada se ocorrer qualquer outra reprovação por frequência nos próximos períodos letivos.

Fortaleza, ____ de _____ de 20__

Nome:

Matrícula:

Visto do Coordenador do Curso