

FICHA DE INSCRIÇÃO

CENTRO DE CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL DA EDUCAÇÃO E DE ATENDIMENTO ÀS PESSOAS COM SURDEZ-CAS/TO

PREENCHA COM CUIDADO E ATENÇÃO

**Declaração de acesso diário a computador e internet**

Declaro que tenho acesso diário a computador e internet para participação diária no curso de LIBRAS I EAD 180h promovido pelo CAS-TO.

Declaro que farei uso desses recursos disponíveis para acessar a Plataforma Moodle da SEDUC no endereço [ead.seduc.to.gov.br](http://www.ead.seduc.to.gov.br) 10h por semana para realização das atividades propostas no curso.

Declaro a intenção de não abandonar o curso de LIBRAS I EAD 180h sem justificativa legalmente amparada, sob pena de ficar impossibilitado de me inscrever nos próximos cursos promovidos pelo CAS-TO por um período de 03 (três) anos.

Declaro ciência que a emissão do certificado será mediante as normas da SEDUC, e que somente terei acesso à certificação de conclusão do curso se obtiver percentagem igual ou superior a 75% de frequência de acesso nas atividades do curso e 70% de aproveitamento final das atividades propostas.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do cursista

Cidade, \_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2017.