



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Ciência, Tecnologia e Inovação  
Fundação Centro de Ciências e Educação Superior a Distância do Estado do Rio de Janeiro

### **ANEXO XIII - Termo de Ciência**

Eu \_\_\_\_\_,  
CPF nº \_\_\_\_\_, Doc.Id.nº \_\_\_\_\_,  
declaro ter ciência de que parte das atividades desenvolvidas no âmbito da tutoria a distância ocorrerão presencialmente na Instituição de Ensino Superior, sede do curso por mim escolhido no ato da inscrição no processo seletivo e que não há previsão de ressarcimento de despesas com deslocamento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(município)

\_\_\_\_\_  
(nome completo e assinatura)