**TERMO DE ACEITAÇÃO E ANUÊNCIA**

Eu, nome do/a discente, declaro para fins específicos de atendimento ao disposto na Instrução Normativa n. 1, de 30 de abril de 2020- Propit/Unifesspa, minha ciência e anuência, afirmando a disponibilidade e possibilidade de participação no grupo de pesquisa do Programa de Pós-Graduação em Educação em Ciências e Matemática (PPGECM), coordenado pelos Professores xxxxxxxxxxxxx, integralmente por meio de tecnologias de comunicação à distância.

Marabá, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

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

Nome e assinatura do aluno