Manifestação sobre impossibilidade de acompanhamento de atividades não presenciais durante o período de suspensão das aulas presenciais

Enviar o formulário para **sagradua@usp.br**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** |  |
| **n. USP:** |  |
| **Curso:** |  |
| **Disciplina(s) em que apresenta dificuldade para cursar remotamente:** |  |
| **Motivo:** |  |
| **Período em que não poderá participar das atividades remota:** |  |
| **É inscrito no Programa de apoio à permanência e formação estudantil PAPFE/2019/2020?** | **Sim**  **Não** |
| **Se sim quais o(s) auxílio(s)/ apoio(s) que recebe?** |  |
| **Data:** |  |

SVG 23/03/2020