

**Termo de Ciência para Rematrícula**  
**(Dependência de Disciplina)**

Guarujá, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

Eu, \_\_\_\_\_, declaro estar ciente que  
estou realizando a rematrícula antes do término do semestre, podendo ou não,  
carregar dependência(s) de disciplina(s).

---

Assinatura do responsável