|  |
| --- |
| **Código da disciplina:** |
| **Nome da disciplina:** |
| **Professor(es):** |
| **Atividades a serem realizadas remotamente** |
| **Se necessário, descreva que tecnologia será utilizada para execução das atividades (exemplo: Sistema e-disciplinas da USP ou similar, Skype, Hangout, Whatsapp)** |
| **Descreva como os alunos serão avisados e acompanhados durante as atividades (exemplo: e‑mail institucional, Sistema e-disciplinas ou similar, Whatsapp)** |
| **Concordância da Comissão Coordenadora de Programa (CCP):**  **Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**  **Assinatura do Presidente da CCP:** |
| **Esta solicitação tem concordância da Presidência da Comissão de Pós-Graduação (CPG), em caráter excepcional.**  **Data: 16/3/2020.**  **Profa. Fátima L. S. Nunes Marques - Número USP 734621** |
| **Observações (se necessário, acrescente aqui informações não previstas nos campos anteriores)** |