



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS APLICADAS E EDUCAÇÃO
CAMPUS IV – LITORAL NORTE
COORDENAÇÃO DE LETRAS

REQUERIMENTO

Senhor (a) Coordenador (a),

Eu, _____, aluno (a) regularmente matriculado (a) no curso de Licenciatura em Letras Língua Portuguesa do Centro de Ciências Aplicadas e Educação, matrícula: _____, e-mail: _____, telefone: _____, solicito minha inclusão no **REGIME DE EXERCÍCIOS DOMICILIARES**, conforme previsto no Art. 92 da Resolução nº. 29/2020 do CONSEPE/UFPB, para o período de (dia/mês/ano) _____ a (dia/mês/ano) _____ pelo motivo assinalado abaixo:

- () I – à discente gestante, durante 90 (noventa) dias, a partir do 8º mês de gestação, desde que comprovado por atestado médico;
- () II – aos responsáveis legais adotantes, durante 90 (noventa) dias, a partir da data da guarda, desde que comprovada por decisão judicial;
- () III – à discente mãe ou discente pai, desde que comprovado pela certidão de nascimento, por 90 (noventa) dias;
- () IV – ao discente portador de afecção congênitas ou adquiridas, infecção, traumatismo ou outras condições mórbidas, determinando distúrbios agudos ou agudizados e que gerem incapacidade física comprovada por atestado médico;
- () V – ao discente para acompanhar parente de 1º grau, em casos de doenças graves comprovadas por atestado médico.

Assinatura do (a) aluno (a)

Mamanguape, ____ de _____ de 20__

----- destaque aqui -----

- COMPROVANTE DE SOLICITAÇÃO DE REGIME DE EXERCÍCIOS DOMICILIARES

O (A) aluno (a) _____, matrícula nº _____, entregou requerimento solicitando regime de exercícios domiciliares.

Mamanguape, ____/____/____

Assinatura do (a) Servidor (a)



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS APLICADAS E EDUCAÇÃO
CAMPUS IV – LITORAL NORTE
COORDENAÇÃO DE LETRAS

PARECER PEDIDO DE REGIME DE EXERCÍCIOS DOMICILIARES

USO EXCLUSIVO DA COORDENAÇÃO DE LETRAS

PARECER: () DEFERIDO () INDEFERIDO

Justificativa:

Mamanguape, _____ de _____ de 20_____.

Coordenador (a) do Curso de Letras