

Protocolo nº: \_\_\_\_\_

<b>DADOS DE IDENTIFICAÇÃO</b>	
NOME COMPLETO:	
CURSO:	
Ano de Ingresso:	Semestre de Ingresso: ( ) 1 ( ) 2
E-mail:	
Telefone celular: ( )	Telefone Fixo: ( )

Venho através deste requerer o Regime de Exercícios Domiciliares, por um dos motivos a assinalado:

- ( ) Gestação ( ) Adoção ( ) Afecções (doença/patologia) ( ) Acompanhamento de familiar  
( ) Outros casos previstos na legislação vigente: \_\_\_\_\_

Anexo a este requerimento os seguintes documentos:

- ( ) Atestado médico ( ) Parecer do Serviço Social do *Campus* ( ) Decisão judicial  
( ) Outros: \_\_\_\_\_

Indique, dentre as opções abaixo, a melhor forma para você receber os materiais de aula durante os exercícios domiciliares:

- ( ) e-mail ( ) moodle ( ) material impresso

VACARIA \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) aluno (a)

<b>Resultado da análise do requerimento:</b> ( ) Deferido ( ) Indeferido
Obs: _____ _____
Data: ____/____/20____. _____ Responsável pela análise da solicitação

<b>Para uso do Setor de Registros Escolares</b>
Enviado para Coordenador, Registrado no Sistema e arquivado:
Data: ____/____/20____. _____ Responsável pelo registro