****

**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA**

**CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS, LETRAS E ARTES**

 **COORDENAÇÃO DO CURSO DE CIÊNCIAS SOCIAIS**

ILUSTRÍSSIMO(A) SENHOR(A) COORDENADOR(A) DO CURSO DE CIÊNCIAS SOCIAIS/UFPB

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, aluno(a) regularmente matriculado(a) no período \_\_\_\_\_\_\_\_\_ , no Curso de **Licenciatura em Ciências Sociais**, desta Universidade, requer de Vossa Senhoria, gozar dos direitos da abono de falta, conforme atigo 88, paragráfo 2° da resolução nº16/2015 do CONSEP/UFPB. Segue anexo atestado médico e horário individual.

Nestes termos,

Pede deferimento.

João Pessoa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e matrícula

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



### SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

**RESOLUÇÃO Nº 16/2015**

**Aprova o Regulamento dos Cursos Regulares de Graduação da Universidade Federal da Paraíba**.

§ **2º** Não haverá abono de faltas, ressalvados os casos previstos nas legislações:

1. **-** Decreto-Lei nº 1.044, de 21 de outubro de 1969, que institui o regime de exercícios

domiciliares ;

1. **-** A Lei nº 6.202, de 17 de abril de 1975, que dispõe sobre a licença-gestante;
2. **-** A Lei n° 10.861, de 14 de abril de 2004, que determina que as instituições de Educação

Superior deverão abonar as faltas do estudante designado membro da Comissão Nacional de Avaliação da Educação Superior – CONAES, que tenha participado de reuniões em horários coincidentes com os das atividades acadêmicas.