



SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO DE ATIVIDADE ACADÊMICA PROGRAMADA
(Art. 85, Resolução CONSEPE nº 29/2020)

Nome do Discente: _____

Matrícula: _____

Curso: _____

Disciplina: _____

Professor (a): _____

Data que foi realizada a atividade: _____ / _____ / _____

Motivo da ausência (anexar comprovante):

- Problema de saúde ou impedimento de locomoção física que justifique a ausência.
- Doença de caráter infectocontagiosa, impeditiva do comparecimento que conste no CID.
- Vítima de ação involuntária provocada por terceiros. **Especifique nas observações.**
- Realização de manobras ou exercícios militares.
- Luto de pais, avós, filhos, netos, irmãos, tios, cônjuge ou companheiro (a).
- Convocação, coincidente em horário, para depoimento judicial ou policial ou para eleições em entidades oficiais.
- Impedimentos gerados por atividades previstas e autorizadas pela Coordenação do curso ou instância superior.
- Direitos outorgados por lei. **Especifique nas observações.**
- Coincidência de horário com outra prova ou atividade didática desde que haja comprovação respectiva.
- Outro motivo. **Especificar nas observações.**

Observações:

Venho mui respeitosamente requerer à Coordenação dos Cursos de Gestão Pública a reposição da atividade acadêmica programada especificada acima diante do motivo apresentado. **Declaro** a veracidade de todas as informações aqui prestadas.

Nestes termos, peço deferimento,

João Pessoa - PB, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Discente

Parecer do professor:

Deferido () Indeferido ()

Justificativa:

João Pessoa - PB, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Professor