

À Coordenação _____

_____,
aluno(a) do Curso de _____, matrícula
_____, vem requerer o **REGIME DE EXERCÍCIOS DOMICILIARES**
tendo em vista a seguinte situação:

- 1 () aluna gestante;
- 2 () aluna adotante;
- 3 () estudante portador de afecção;
- 4 () participante de congresso científico, de âmbito regional, nacional e internacional;
- 5 () participante de competições artísticas ou desportivas, de âmbito regional, nacional e internacional.

Nestes termos,
Pede deferimento

João Pessoa, ____ / ____ / ____.

Assinatura do(a) requerente

Telefone: _____

E-mail: _____

Anexar a este Requerimento (Resolução nº 16/2015-CONSEPE, Art. 221):

- 1. () atestado médico (e laudo emitido pela Junta Médica da UFPB nos casos de prorrogação), **no caso de aluna gestante e estudante portador de afecção;**
- 2. () comprovação de decisão judicial, **no caso de aluna adotante;**
- 3. () comprovação de participação, **nos casos de alunos participantes de congressos e de competições artísticas ou desportivas.**

Assinatura do servidor

UFPB - CCTA - SIAG
REQUERIMENTO PARA EXERCÍCIOS DOMICILIARES

João Pessoa, ____ / ____ /20 ____.

Nome do Aluno

Assinatura do servidor