



FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE EXERCÍCIOS DOMICILIARES

São Luís, Maranhão, ____/____/____

Senhor(a), _____, Coordenador(a) do curso de Comunicação Social/Radialismo da Universidade Federal do Maranhão, Eu, _____, discente do curso de Comunicação Social/Radialismo, sob nº de matrícula, _____, venho requerer a instauração do Regime de Exercícios Domiciliares, conforme Art. 154 da Resolução CONSEPE nº 1892/2019, por um dos motivos abaixo assinalado:

() à estudante gestante, a partir do 8º mês de gestação e durante 03 (três) meses, podendo ser aumentado o prazo por necessidade apontada em atestado médico, nos termos da Lei nº 6.202, de 17 de abril de 1975, e do Decreto-Lei nº 1044, 21 de outubro de 1969;

() à estudante adotante, durante 03 (três) meses, a partir da data da guarda, desde que comprovada por decisão judicial;

() ao estudante portador de afecção que gera incapacidade física relativa, incompatível com a frequência aos trabalhos acadêmicos, desde que se verifique a conservação das condições intelectuais e emocionais necessárias para o prosseguimento da atividade acadêmica em novos moldes, conforme legislação vigente;

() aos que apresentarão trabalho em congresso científico, de âmbito regional, nacional e internacional, ou participantes de competições artísticas ou desportivas, de âmbito regional, nacional e internacional, desde que registrados como participantes oficiais;

() aos que exercem representação estudantil em instituições oficiais nacionais ou internacionais, desde que registrados como participantes oficiais.

Na(s) seguinte(s) disciplina(s):

CÓDIGO DA DISCIPLINA	NOME DA DISCIPLINA	PERÍODO DA DISCIPLINA	DOCENTE RESPONSÁVEL PELA DISCIPLINA



Anexo a este requerimento o(s) seguinte(s) documento(s):

- (☐) Atestado médico (para o caso de afecções, infecções, traumatismo ou outras condições);
- (☐) Outro(s) documento(s).

Nestes termos, peço deferimento.

Assinatura do discente

Contato: (☐) _____ E-mail: _____



DESPACHO DA COORDENAÇÃO

[illegible]