|  |
| --- |
| **Nome do Aluno(a): Código:** |
| Ilmo (a) Sr(a) Coordenador(a),  Nos termos do Regimento Geral desta Universidade, Solicito a V.Sa. o que assinalo no(s) campo(s) abaixo:  São Luis, \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  ................................................................................  Assinatura do Aluno(a) |

( ) **Abono de faltas** (Anexar atestado médico)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Disciplinas** | **Código** | **Nome do (a) Professor (a)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

( ) Amparo à Gestante (Lei nº 6202/75)

( ) Exercício domiciliar (Decreto Lei nº 1044)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Disciplina(s) Cursada(s)** | | **Disciplina(s) a ser(em) Aproveitadas** | | **Média** | **Concedido** (preenchido pela Coordenação) |
| **Nome** | **Código** |  | **Código** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

( ) Aproveitamento de Estudos (Anexar históricos Escolar e ementa das disciplinas cursadas)

Outro: -----------------------------------------------------------------------------------------------------------

Manifestação do(a) Coordenador(a) do Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Em --------/ ----------/ --------- --------------------------------------------------------

Coordenador(a) do Curso