# REQUERIMENTO DE EXERCÍCIOS DOMICILIARES

**À Coordenação do Curso de Hotelaria**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, discente do curso **Bacharelado em Hotelaria**, da Universidade Federal do Maranhão (UFMA), matrícula n˚ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho requerer a instauração do **regime de exercícios domiciliares,** conforme **arts. 153 a 159 da Resolução CONSEPE nº 1.892/2019**, por um dos motivos abaixo assinalado:

( ) gestante;

( ) ao adotante;

( ) ao portador de afecções definidas em lei;

( ) aos participantes de congressos científicos, competições artísticas ou desportivas nacionais ou internacionais, registrados como participantes oficiais

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

Anexo a este requerimento os seguintes documentos:

( )Laudo médico para a gestante e o portador de afecções;

( )Documento oficial de guarda para o adotante;

( )Documento oficial da Universidade para os participantes de congressos científicos, competições artísticas ou desportivas nacionais ou internacionais;

( )Documento oficial de representação estudantil em instituições oficiais nacionais ou internacionais.

São Luis, \_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura eletrônica do(a) discente

Plataforma [GovBr](https://www.gov.br/pt-br)

Contatos: Tel.: (XX) XXXX-XXXX

E-mail: xxxx@xxxxxxxxxxxx