



REQUERIMENTO – REGIME DE EXERCICIOS DOMICILIARES

Sr. (a) Coordenador (a),

Eu _____, regularmente matriculado (a) no Curso de _____,

Polo _____ matrícula nº _____, email _____, telefone _____, solicito minha inclusão no REGIME DE EXERCICIOS DOMICILIARES, no período de _____, conforme previsto na Resolução nº 1892 – CONSEPE, de 28 de junho de 2019.

O motivo de compensação de ausência das aulas é:

() I – 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;

() II – à estudante adotante, durante 3 (três) meses, a partir da data da guarda, desde que comprovada por decisão judicial;

() III – 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 escolar em novos moldes, conforme legislação vigente;

Documentos Anexados:

- () Laudo médico para a gestante e o portador de afecções;
- () Documento oficial de guarda para o adotante;

Data da solicitação: ____/____/____

Assinatura do (a) estudante ou Responsável Legal

Compete à Coordenadoria de Curso apreciar a solicitação do requerente, e em caso de aprovação, informar às Subunidades acadêmicas com vistas aos docentes que ministrem componentes curriculares nos quais o estudante estiver inscrito e registrar no Sistema Acadêmico a situação de regime domiciliar do estudante.