UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS
COORDENAÇÃO DO CURSO DE GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS ATUARIAS

UFPB

REQUERIMENTO DE INSERÇÃO EM REGIME DE EXERCÍCIOS DOMICILIARES

Dados do Requerente

Nome:			
Matrícula:		**Turno:**	
E-mail:			
Telefone:			

Senhor(a) Coordenador(a),

Solicito de Vossa Senhoria minha inserção em **REGIME DE EXERCÍCIOS DOMICILIARES**, nas disciplinas nas quais me encontro matriculado(a), pelo motivo assinalado abaixo e comprovado pela documentação em anexo, nos termos previstos na Resolução CONSEPE n.º 29/2020:

	Discente gestante, durante 90 (noventa) dias, a partir do 8º (oitavo) mês de gestação, desde que comprovado por atestado médico;
	Responsável legal adotante, durante 90 (noventa) dias, a partir da data da guarda, desde que comprovada por decisão judicial;
	Discente mãe ou discente pai, desde que comprovado pela certidão de nascimento, por 90 (noventa) dias;
	Discente portador de afecções congênitas ou adquiridas, infecção, traumatismo ou outras condições mórbidas, determinando distúrbios agudos ou agudizados e que gerem incapacidade física comprovada por atestado médico;
	Discente para acompanhar parente de 1º grau, em casos de doenças graves comprovadas por atestado médico.

para tanto, anexo:

( ) Atestado médico, decisão judicial ou certidão de nascimento, conforme o caso.

( ) Atestado de matrícula

Declaro que assumo inteira responsabilidade pela veracidade das informações e documentos apresentados.

Pede deferimento.

João Pessoa, de de 20

_____

Assinatura do(a) Requerente