



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS APLICADAS E EDUCAÇÃO (CCAIE)
COORDENAÇÃO DO CURSO DE ANTROPOLOGIA

FORMULÁRIO: REGIME DE EXERCÍCIOS DOMICILIARES

(Res. 16/2015 – Título XIX – Capítulo I)

Sr. (ª) Coordenador(a) do Curso de Antropologia,

Eu, _____, aluno(a) regularmente matriculado(a) no Curso de Antropologia, sob matrícula _____, e-mail _____, telefone _____, venho requerer a concessão de Regime de Exercícios Domiciliares, conforme assinado e documentação comprobatória em anexo, nas disciplinas abaixo relacionadas.

MOTIVO

() Aluna gestante, durante 90 (noventa) dias, a partir do 8º (oitavo) mês de gestação, desde que comprovado por atestado médico;

() Aluna adotante, durante 90 (noventa) dias, a partir da data da guarda, desde que comprovada por decisão judicial;

() Estudante portador de afecção que gera incapacidade física relativa, incompatível com a frequência aos trabalhos escolares, desde que se verifique a conservação das condições intelectuais e emocionais necessárias para o prosseguimento da atividade escolar em novos moldes;

() Outros: _____

DISCIPLINA	PROFESSOR (A)	ASSINATURA	TURMA	HORÁRIO

Rio Tinto, ____ de _____ de _____

Assinatura do(a) aluno(a) _____

Coordenação de Antropologia _____