**REQUERIMENTO DE REGIME ESCOLAR ESPECIAL**

Discente: Matrícula:

Data Início: / / . Data Término: / / .

Solicita a inclusão no REGIME DE EXERCÍCIOS DOMICILIARES com base no Decreto-Lei n° 6202/75 e a Resolução nº29/20 do CONSEPE, pelo motivo:

[ ] Discente gestante a partir do 8° mês, comprovado por atestado médico

[ ] Discente adotante a partir da data da guarda, comprovado por decisão judicial

[ ] Discente que se tornou pai/mãe, comprovado pela data nascimento

[ ] Discente com problema de saúde de acordo com atestado médico

[ ] Acompanhante de parente 1° grau em caso de doença grave, comprovado por atestado médico

João Pessoa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ .

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

Aluno (a)