LICENÇA GESTANTE

**Sr(a). Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação em Ciência Animal,**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluna regularmente matriculada no Programa de Pós-Graduação em Ciência Animal/UFPB/CCA, matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho requerer regime acadêmico especial, à aluna gestante, de acordo Art. 57, da Resolução nº 79/2013.

Anexos:

1 – Atestado médico especificando o período de afastamento;

2 - Fotocópia da certidão de nascimento.

Nestes termos, peço deferimento.

Areia, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20 \_\_.

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

Assinatura da aluna Visto do Orientador(a)