



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS
DEPARTAMENTO DE CIÊNCIA DA INFORMAÇÃO
COORDENAÇÃO DE GRADUAÇÃO EM ARQUIVOLOGIA

SOLICITAÇÃO DE REPOSIÇÃO DE ATIVIDADES ESCOLARES
(O formulário deve ser entregue na Coordenação)

Eu, _____, matrícula _____,
venho solicitar a reposição da avaliação da disciplina _____,
ministrada pelo Professor _____,
de acordo com o Art.92, §6º do Regimento Geral da Graduação, considerando a seguinte justificativa:

Nestes termos, peço pelo deferimento.

João Pessoa, ____/____/____

Assinatura do aluno

Regimento Geral da Graduação (Resol. 16/2015 do CONSEPE) Art. 92:

§ 6º. O estudante que não comparecer à atividade acadêmica programada, terá direito a um exercício de reposição por disciplina, devendo o conteúdo ser o mesmo do exercício anterior, ao qual não compareceu desde que um dos critérios abaixo seja atendido e devidamente comprovado:

- I - Problema de saúde (atestado médico) ou impedimento de locomoção física que justifique a ausência;
- II - Doença de caráter infectocontagiosa, impeditiva do comparecimento, comprovada por atestado médico constando o Código Internacional de Doenças (CID)
- III - Ter sido vítima de ação involuntária provocada por terceiros;
- IV - Manobras ou exercícios militares comprovados por documento da respectiva unidade militar;
- V - Luto, comprovado pelo respectivo atestado de óbito, de pais, avós, filhos, netos, irmãos, tios, cônjuge ou companheiro(a);
- VI - Convocação, coincidente em horário, para depoimento judicial ou policial ou para eleições em entidades oficiais, devidamente comprovada por declaração da autoridade competente;
- VII - Impedimentos gerados por atividades previstas e autorizadas pela Coordenação do respectivo curso ou instância hierárquica superior;
- VIII- Direitos outorgados por lei;
- IX - Coincidência de horário com outra atividade didática desde que haja comprovação respectiva;
- X - Casos omissos serão analisados e decididos pelo docente da disciplina.

PARECER DO PROFESSOR (Deve ser devolvido a Coordenação)

Eu, _____, Prof.(a) da
Disciplina _____ dou ao pleito parecer

() favorável () desfavorável.

João Pessoa, ____/____/____

Assinatura