# Universidade Federal da Paraíba Centro de Ciências Exatas e da Natureza

Coordenação do Curso de Estatística

## REQUERIMENTO DE REPOSIÇÃO DE ATIVIDADE ACADÊMICA PROGRAMADA

(Resolução CONSEPE Nº 16/2015 – Art.92, §§ 6,7 e 8)

### Nome: Mat.: Telefone: Email: Disciplina: Código da Disciplina: Turno da Disciplina: Professor da Disciplina Data que foi realizada a atividade: / / Unidade:

Motivo da ausência (anexar comprovante):

( ) Problema de saúde ou impedimento de locomoção física que justifique a ausência.

( ) Doença de caráter infectocontagiosa, impeditiva do comparecimento que conste no CID. ( ) Vítima de ação involuntária provocada por terceiros***. Especificar nas observações.***

( ) Realização de manobras ou exercícios militares.

( ) Luto de pais, avós, filhos, netos, irmãos, tios, cônjuge ou companheiro(a).

( ) Convocação, coincidente em horário, para depoimento judicial ou policial ou para eleições em entidades oficiais. ( ) Impedimentos gerados por atividades previstas e autorizadas pela Coordenação do curso ou instância superior. ( ) Direitos outorgados por lei. ***Especificar nas observações.***

( ) Coincidência de horário com outra prova ou atividade didática desde que haja comprovação respectiva. ( ) Outro Motivo. ***Especificar nas observações.***

### Observações:

Venho requerer à Coordenação do Curso de Estatística a reposição da atividade acadêmica programada especificada acima diante do motivo apresentado.

Declaro a veracidade de todas as informações aqui prestadas.

Nesses termos, Peço Deferimento.

João Pessoa, de \_ de \_.

**Assinatura do Discente**