



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE EDUCAÇÃO
CURSO DE PEDAGOGIA

REQUERIMENTO

Ilmo. (a) Senhor (a) Coordenador (a) do Curso de Pedagogia/CE/UFPB

Eu _____,
aluno(a) regularmente matriculado(a) no Curso de Pedagogia do Centro de
Educação da Universidade Federal da Paraíba, conforme matrícula nº
_____, residente e domiciliado (a) Rua/Avenida
_____,
nº _____, bairro _____, cidade _____,
telefone _____ E-mail: _____

venho **requerer** a Vossa Senhoria que se designe encaminhar para o setor
competente, afim que lhe seja(m) concedido(s), **a partir desta data** o(s)
EXERCÍCIOS DOMICILIARES na(s) disciplina(s) abaixo relacionada(s) conforme
está previsto no Decreto Lei nº 1.044/69, Lei nº 6.202/75 e Resolução 16/2015
do CONSEPE.

TURMA(S)	DISCIPLINA(S)	PROFESSOR (A)

Nestes Termos,
Pede Deferimento.

João Pessoa - PB/...../.....

.....

Assinatura do (a) aluno (a)

Anexar: Atestado médico.