



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS SOCIAIS E AGRÁRIAS
DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO
LICENCIATURA EM PEDAGOGIA

REQUERIMENTO

Eu, _____, aluno (a) regularmente matriculado (a) no Curso de Pedagogia do CCHSA, sob número de matrícula; _____, residente à Rua: _____ Nº _____, Bairro: _____, Cidade: _____ CEP: _____, Telefone para contato: _____, E-mail: _____

Vem muito respeitosamente requerer a V. Senhoria que se digne proceder sua inclusão no **REGIME ESCOLAR ESPECIAL**, COM BASA NO Art. 92 da Resolução nº29/2020 do CONSEPE, conforme consta nos artigos abaixo descritos:

I – À discente gestante, durante 90 (noventa) dias, a partir do 8º mês de gestação, desde que comprovado por atestado médico.

II – Aos responsáveis legais adotantes, durante 90 (noventa) dias, a partir da data da guarda, desde que comprovada por decisão judicial.

III – À discente mãe ou ao discente pai, desde que comprovado pela certidão de nascimento, por 90 (noventa) dias.

IV – Ao discente portador de afecção congênitas ou adquiridas, infecção, traumatismo ou outras condições mórbidas, determinando distúrbios agudos ou agudizados e que gerem incapacidade física comprovada por atestado médico.

V – Ao discente para acompanhar parente de 1º grau, em casos de doenças graves comprovadas por atestado médico.

Art. 93. O regime de exercícios domiciliares é requerido pelo interessado ou o seu representante legal à Coordenação do Curso.

Art. 99. O regime de exercícios domiciliares não poderá ser aplicado para os componentes curriculares de estágio supervisionado ou de disciplinas predominantemente práticas.

Bananeiras, ____/____/____

REQUERENTE