



**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS, LETRAS E ARTES**  
**COORDENAÇÃO DO CURSO DE GRADUAÇÃO EM HISTÓRIA**

Ilm<sup>o(a)</sup> Sr.<sup>a</sup>

Coordenador (a) do Curso de Licenciatura em História

Universidade Federal da Paraíba

Eu, \_\_\_\_\_,

aluna regularmente matriculada no Curso de Licenciatura em História/CCHLA/UFPB, sob número \_\_\_\_\_, residente no endereço \_\_\_\_\_, telefone celular \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, venho, por meio deste, requerer regime de exercício domiciliares, nos termos do art. 221, inciso I, da resolução nº 16/2015 - CONSEPE, por estar gestante, no oitavo mês, conforme atestado médico anexo. Informo que me encontro matriculada no período \_\_\_\_\_, nas seguintes disciplinas:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

Nestes Termos,

Pede Deferimento.

João Pessoa, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura da aluna