****

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
COORDENAÇÃO DO CURSO DE GEOGRAFIA**

**REQUERIMENTO**

**Assunto:** Solicitação de exercícios domiciliares

**À Coordenadora do curso de Geografia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Eu, , aluno (a) do curso de **GEOGRAFIA**/CCHL-UFPI, matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho requerer a instauração do regime de exercícios domiciliares nas seguintes disciplinas:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e, por um dos motivos abaixo assinalado:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Afecções |
|  | Adoção |
|  | Participações em congressos |
|  | Licença maternidade |

Nestes termos.

Pede deferimento.

Teresina, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura**

Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*E-mail*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anexo a este requerimento os seguintes documentos:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Atestado médico |
|  | Parecer da junta médica (para o caso de afecções) |
|  | Decisão judicial (para o caso de adoção) |
|  | Comprovantes de participação em eventos |
|  | Certidão de nascimento e Carteira de Identidade da discente |
|  | Outros: |