



**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS APLICADAS E EDUCAÇÃO**  
**COORDENAÇÃO DO CURSO DE ADMINISTRAÇÃO**

**REQUERIMENTO DE INSERÇÃO EM REGIME DE EXERCÍCIOS DOMICILIARES**

(Resolução CONSEPE nº 29/2020 – Título VII – Capítulo IV)

À Coordenação do Curso de Administração/CCAUE/UFPB:

Eu, \_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado(a) no Curso de Graduação em Administração, com número de matrícula \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, número de telefone \_\_\_\_\_, venho requerer a concessão de Regime de Exercícios Domiciliares, pelo prazo de \_\_\_\_\_ dias, conforme assinado e documentação comprobatória em anexo, nas disciplinas abaixo relacionadas.

**MOTIVO**

- Discente gestante, durante 90 (noventa) dias, a partir do 8º (oitavo) mês de gestação, desde que comprovado por atestado médico;
- Discente adotante, durante 90 (noventa) dias, a partir da data da guarda, desde que comprovada por decisão judicial;
- Discente mãe ou discente pai, desde que comprovado pela certidão de nascimento, por 90 (noventa) dias;
- Estudante portador de afecção que gera incapacidade física relativa, incompatível com a frequência aos trabalhos escolares, desde que se verifique a conservação das condições intelectuais e emocionais necessárias para o prosseguimento da atividade escolar em novos moldes;
- Outros: \_\_\_\_\_

DISCIPLINA	CÓDIGO	DOCENTE	TURMA	HORÁRIO

Mamanguape, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do discente