

**SGC**

Secretaria Geral de Cursos

Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia - UESB

Recredenciada pelo Decreto Estadual

Nº 16.825, de 04.07.2016

Governo do
Estado da Bahia

REQUERIMENTO - 6

EXERCÍCIOS DOMICILIARES

PROCESSO/PROTOCOLO: _____ . RECEBIDO POR: _____ . DATA: __/__/____.

Nome do requerente		Matrícula nº 	
Endereço (Avenida, Rua, Praça, etc)		Nº:	Bairro:
Cidade:	Telefone:	e-mail: (Obrigatório para notificações)	Curso atual na UESB:

Vem requerer **Exercícios Domiciliares** durante o período de ___ / ___ / ___ a ___ / ___ / ___ , da(s) disciplina(s) abaixo relacionada(s) matriculada(s) no _____ período letivo de _____, conforme faz prova atestado de matrícula anexado, pertencente(s) ao Departamento: _____.

ATENÇÃO: Preencher um requerimento para cada departamento.

Disciplina(s) Solicitada(s)	Código	Professor(a)

Anexar: O atestado e relatório ou laudo, com CID, assinatura(s) e carimbo(s) do médico responsável.

NORMATIZAÇÃO: UESB, Resolução CONSEPE 39/2009.

_____ - Ba, ___ de _____ de _____.

Assinatura do (a) Requerente: _____

✂ _____

Tipo de Solicitação: Exercícios Domiciliares

Nome do requerente	Departamento:	Matrícula nº
Assinatura do funcionário	Data: ____/____/____	Protocolo:

SGC

Secretaria Geral de Cursos