**REQUERIMENTO - 4**

**DISPENSA DE EDUCAÇÃO FÍSICA**

 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:** |

**Venho requerer dispensa de cursar a(s) disciplina(s) ( ) Educação Física I; ( ) Educação Física II; ( ) Educação Física III, neste\_\_\_\_\_ período letivo do ano \_\_\_\_\_\_\_\_, pelo motivo abaixo assinalado:**

|  |
| --- |
| **MOTIVO DA DISPENSA:** |
|  **1) Idade igual ou superior a 30 (trinta) anos (verificar documentos pessoais nesta SGC);****2) Ter prole - conforme Certidão de Nascimento de filho(a)\*;****3) Trabalho por período igual ou superior a 6 (seis) horas diárias - conforme declaração**  **da Empresa com firma reconhecida;****4) Saúde - conforme atestado, relatório e/ou laudo médico com o C.I.D.\*;****5) Serviço Militar - conforme comprovante expedido pelo órgão competente\*;****6) Residir fora da cidade sede;** **7) Outro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.** |

\* Para os motivos dos itens 1 a 6, obrigatoriamente, segue em anexo a cópia do documento. NORMATIZAÇÃO: UESB, Resolução CONSEPE 05/89; 24/2010

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- Ba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

![C:\Users\UESB-USR\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\IE\GZXNVZB0\icon-24188_960_720[1].png]()Assinatura do (a) Requerente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tipo de Solicitação: Dispensa de Educação Física.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do requerente** | **Matrícula nº** **| | | | | | | | |** |
| **Assinatura do funcionário** | **Data:**  **\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_** | **Protocolo:** |