



GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO
SECRETARIA DE ESTADO DE CIÊNCIA, TECNOLOGIA E
INOVAÇÃO
UNIVERSIDADE DO ESTADO DE MATO GROSSO
CARLOS ALBERTO REYES MALDONADO
CÂMPUS NOVA XAVANTINA



REQUERIMENTO DE REGIME DOMICILIAR

De acordo com a Normatização Acadêmica nº 001/2024 – CONEPE eu
_____, portador(a) do CPF nº
_____, devidamente matriculado no curso de
_____ da UNEMAT, Campus Universitário de Nova
Xavantina, venho requerer Regime Domiciliar pelo período de ____/____/____ à
____/____/____ em virtude de _____
de acordo com o anexo.

Nova Xavantina - MT, _____ de _____ de 20__.

ASSINATURA (Acadêmico)