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)