

Governo do Estado de Mato Grosso do Sul
Fundação Universidade Estadual de Mato Grosso do Sul
PROPPi - Pró-Reitoria de Pesquisa, Pós-Graduação e Inovação
Diretoria de Registro Acadêmico
Setor de Pós-Graduação

SOLICITAÇÃO DE ATIVIDADES DOMICILIARES

Discente:

RGM:

Turma:

Orientador:

Programa de Pós-Graduação em Recursos Naturais

() Mestrado () Doutorado

Requer:

Atendimento conforme especificação abaixo por _____ () dias, contados a partir de ____/____/____, de acordo com comprovante anexo:

() Atividades Domiciliares – Gestante (atestado médico) – Lei n.º 6.202/75;

() Atividades Domiciliares (atestado médico) – Decreto-Lei n.º 1.044/69

Data: ____/____/____

Assinatura do(a) Aluno(a)

Data: ____/____/____

Assinatura do(a) Orientador(a)

Colegiado do Programa:

() Indeferido

Atendimento não concedido por _____

() Deferido

Atendimento concedido por estar em conformidade com as legislações acadêmicas vigentes.

Data: ____/____/____

Assinatura do(a) Presidente do Colegiado
Sob Carimbo