**Governo do Estado do Rio Grande do Norte**
**Secretaria de Estado da Educação, da Cultura, do Esporte e do Lazer - SEEC**
**UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE – UERN**
**Pró-Reitoria de Ensino de Graduação – PROEG**
**Diretoria de Admissão, Registro e Controle Acadêmico - DIRCA**
Fone: (84) 3315-2167, e-mail: sec.dirca@uern.br

# REQUERIMENTO DE REGIME DO EXERCÍCIO DOMICILIAR

Sr(a): _____

Chefe do Departamento: _____

Faculdade/Campus: _____

Nome completo:

| |
|---|
| |

| Identidade: | CPF: |
|---|---|
| | |

| E-mail: | Telefone Fixo: | Telefone Móvel: |
|---|---|---|
| | | |

| Curso: | Período: | Semestre em curso: |
|---|---|---|
| | | |

| Turno: | Faculdade ou Campus Avançado/Núcleo: |
|---|---|
| | |

Que este subscreve, requer **gozo do regime de exercício domiciliar como compensação as aulas**, com amparo Legal no Regulamento de Cursos de Graduação (Arts. 124 a 130), pelo motivo a seguir delineado:

[ ] Aluna gestante
[ ] Aluna adotante
[ ] Aluno(a) participante de competições artísticas ou desportivas
[ ] Aluno(a) portador(a) de afecções definidas em lei
[ ] Aluno(a) participante de congresso científico

**Anexo ao pedido o documento comprobatório do motivo**:

[ ] Atestado Médico (licença gestante)
[ ] Decisão judicial de adotante
[ ] Comprovante de inscrição em competição artística ou desportiva
[ ] Laudo Médico (tratamento de saúde)
[ ] Comprovante de inscrição em congresso científico

*"Declaro estar ciente de que na minha ausência devo ser representado(a) por procurador legalmente instituído e receber do Departamento Acadêmico o **Programa de Estudo Especial**, respeitando o prazo determinado pela norma."*

_____, _____ de _____ de _____
Local e data

_____ _____
Assinatura do Requerente **Assinatura e matrícula do(a) Servidor(a)**

.....

## Regime do Exercício Domiciliar

**Nome:** _____
**Faculdade/Campus/Núcleo:** _____
**Data:** _____/_____/_____

_____
**Assinatura e matrícula do(a) Servidor (a)**

**Governo do Estado do Rio Grande do Norte**
**Secretaria de Estado da Educação, da Cultura, do Esporte e do Lazer - SEEC**
**UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE – UERN**
**Pró-Reitoria de Ensino de Graduação – PROEG**
**Diretoria de Admissão, Registro e Controle Acadêmico - DIRCA**
Fone: (84) 3315-2167, e-mail: sec.dirca@uern.br

# JULGAMENTO DO PEDIDO DE REGIME DO EXERCÍCIO DOMICILIAR

Nome completo:

| |
|---|
| |

| Curso: | Período: | Semestre em curso: |
|---|---|---|
| | | |

| Turno: | Campus ou Núcleo: |
|---|---|
| | |

Condição:
[ ] Aluna gestante [ ] Aluna adotante [ ] Aluno(a) portador(a) de afecções definidas em lei

DEFERE o pleito por apresentar amparo legal. Estando o(a) requente na obrigação de cumprimento do programa de estudo especial (em anexo).

Período da ausência as aulas conforme documento comprobatório:

____/_____/_____ a _____/____/_____

_____, ____/____/____
Local e data

Carimbo Chefe

**Governo do Estado do Rio Grande do Norte**
**Secretaria de Estado da Educação, da Cultura, do Esporte e do Lazer - SEEC**
**UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE – UERN**
**Pró-Reitoria de Ensino de Graduação – PROEG**
**Diretoria de Admissão, Registro e Controle Acadêmico - DIRCA**
Fone: (84) 3315-2167, e-mail: sec.dirca@uern.br

# JULGAMENTO DO PEDIDO DE REGIME DO EXERCÍCIO DOMICILIAR

| Nome completo: | | |
|---|---|---|
| | | |
| Curso: | Período: | Semestre em curso: |
| | | |
| Turno: | Campus ou Núcleo: | |
| | | |

Condição:

[ ] Aluno(a) participante de congresso científico

[ ] Aluno(a) participante de competições artísticas ou desportivas

DEFERE o pleito por apresentar amparo legal. Estando o(a) requente na obrigação de cumprimento do programa de estudo especial (em anexo). A validação dos estudos (registro no diário) ficará condicionada a apresentação até _____/_____/____ do comprovante oficial de participação conforme expressa o § 4º do art. 126 do RCG.

Período da ausência as aulas conforme documento comprobatório:

____/_____/_____ a _____/____/_____

_____, ____/____/____

Local e data

Carimbo Chefe

**Governo do Estado do Rio Grande do Norte**
**Secretaria de Estado da Educação, da Cultura, do Esporte e do Lazer - SEEC**
**UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE – UERN**
**Pró-Reitoria de Ensino de Graduação – PROEG**
**Diretoria de Admissão, Registro e Controle Acadêmico - DIRCA**
Fone: (84) 3315-2167, e-mail: sec.dirca@uern.br

## JULGAMENTO DO PEDIDO DE REGIME DO EXERCÍCIO DOMICILIAR

| Nome completo: | | |
|---|---|---|
| | | |
| Curso: | Período: | Semestre em curso: |
| | | |
| Turno: | Campus ou Núcleo: | |
| | | |

Condição:

[ ] Aluna gestante
[ ] Aluna adotante
[ ] Aluno(a) portador(a) de afecções definidas em lei
[ ] Aluno(a) participante de congresso científico
[ ] Aluno(a) participante de competições artísticas ou desportivas

## JULGAMENTO DO PEDIDO DE REGIME DO EXERCÍCIO DOMICILIAR

INDEFERE o pleito por apresentar documentação incompatível com o exigido pela norma que trata a matéria.

_____, ____/____/____
Local e data

Carimbo Chefe