



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

Anexo ao pedido o documento comprobatório do motivo:

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

*“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) requerente 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) requerente 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.

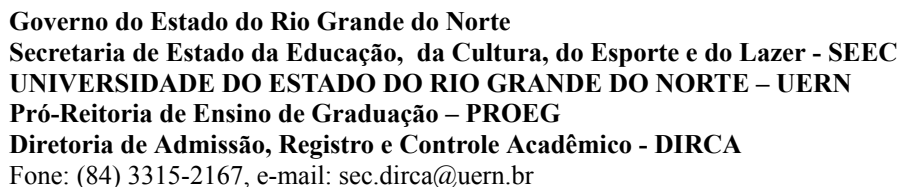
Período da ausência as aulas conforme documento comprobatório:

____/____/____ a ____/____/____

_____, ____/____/____

Local e data

Carimbo Chefe

[illegible]

Curso:	Período:	Semestre em curso:

Turno:	Campus ou Núcleo:

[] 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