



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ  
CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS E LETRAS  
DEPARTAMENTO DE HISTÓRIA  
COORDENAÇÃO DO CURSO DE HISTÓRIA

## REQUERIMENTO

**Assunto:** Solicitação de exercícios domiciliares

**Ao Chefe do Departamento de História:** \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_, aluno (a) do curso de **HISTÓRIA/CCHL-UFPI**, matrícula nº \_\_\_\_\_, venho requerer a instauração do regime de exercícios domiciliares nas seguintes disciplinas: \_\_\_\_\_

e, por um dos motivos abaixo assinalado:

- |                          |                             |
|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Afecções                    |
| <input type="checkbox"/> | Adoção                      |
| <input type="checkbox"/> | Participações em congressos |
| <input type="checkbox"/> | Licença maternidade         |

Nestes termos.

Pede deferimento.

Teresina, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**

Telefone: \_\_\_\_\_

*E-mail:* \_\_\_\_\_

**Anexo a este requerimento os seguintes documentos:**

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Atestado médico   |
| <input type="checkbox"/> | Parecer da junta médica (para o caso de afecções)           |
| <input type="checkbox"/> | Decisão judicial (para o caso de adoção)                    |
| <input type="checkbox"/> | Comprovantes de participação em eventos                     |
| <input type="checkbox"/> | Certidão de nascimento e Carteira de Identidade da discente |
| <input type="checkbox"/> | Outros:   |

