

Ilustríssimo(a) Senhor(a)
Coordenador(a) do Curso de Pós-Graduação em _____
() Mestrado () Doutorado

Eu, _____
_____ (nome completo e em letra de forma),
acadêmico(a) matriculado(a) nesta Universidade sob o R.A. nº
_____, venho pelo presente para requerer a **INSERÇÃO NO
REGIME DE EXERCÍCIOS DOMICILIARES**, nos termos da Resolução CEPE nº 043, de
21 de agosto de 2018, no período de ____/____/20__ a ____/____/20__,
amparado pelo:

- Capítulo II** – discente com afecções congênitas ou adquiridas, infecções, traumatismo ou outras condições mórbidas, determinando distúrbios agudos ou agudizados.
- Capítulo III** – discente em estado de gravidez (período de 120 dias).
- Capítulo IV** – discente gestante e bolsista da CAPES.
- Capítulo V** – falecimento da esposa ou companheira gestante.
- Capítulo IV** – discente adotante.

Ao mesmo tempo em que declaro que estou ciente de que:

- TEREI QUE CONTATAR, pessoalmente ou através de procurador credenciado, com os professores das disciplinas em que me encontro matriculado(a), no máximo até o quarto (4º) dia a contar do início da ausência às aulas;

Nesses termos, pede deferimento

Ponta Grossa, ____ de _____ de 20 ____.

(assinatura)