

Requerimento Regime Especial Lei nº 10.421/02
Discente mãe adotiva



Ministério da Educação
Universidade Federal dos Vales do Jequitinhonha e Mucuri
Pró-Reitoria de Graduação



ENQUADRAMENTO EM REGIME ESPECIAL (Lei nº 10.421/02)
Discente mãe adotiva

Eu, _____, matrícula nº _____, CPF _____,
Curso _____, Polo/EAD _____ residente à _____,
nº _____, Bairro _____, Cidade/Estado _____,
CEP _____, Telefone fixo (____) _____, Celular (____) _____,
E-mail _____, venho requerer:

Enquadramento em Regime Especial de acordo com a Lei nº 10.421/02 e com a documentação comprobatória anexa.

Estou ciente de que, no caso de indeferimento da minha solicitação, em virtude de especificidades de unidades curriculares nas quais eu estou matriculado, poderei requerer o cancelamento da disciplina.

Estou ciente de que o atestado deve ser entregue na Prograd em até 02 (dois) dias úteis após a emissão do mesmo.

Para tanto, a coordenação de curso, assina o presente requerimento, atestando ciência quanto à minha solicitação.

Data: ____ de ____ de ____

Assinatura da discente (conforme documento de identificação)

COORDENAÇÃO DO CURSO

Ciente quanto à solicitação:

Data: ____ de ____ de ____

Assinatura e carimbo do coordenador

Siape

PROGRAD

Recebimento na DDLA/Prograd em ____/____/____

Assinatura do servidor/DDLA – Siape

Despachado para análise da coordenação de curso em ____/____/____

Assinatura do servidor/DDLA – Siape

ANÁLISE DA COORDENAÇÃO DO CURSO				Declaro ter ciência do parecer da coordenação do curso
Unidades Curriculares nas quais o discente encontra-se matriculado:		PARECER		
		Favorável	Desfavorável	
C O O R D E N A Ç Ã O	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
	7			
	8			
	9			
	10			
Justificativa para o indeferimento:				Data: ____/____/____ _____ Assinatura da discente No caso de impossibilidade de comparecimento da discente, a coordenação deverá anexar comprovação de encaminhamento de comunicado via e-mail.
Data: ____/____/____ _____ Assinatura do coordenador do curso Siape Carimbo				
P R O G R A M A	REGISTRO NO SISTEMA INFORMATIZADO DE GESTÃO ACADÊMICA			
	Recebimento na DDLA/Prograd em ____/____/____		_____	
		Assinatura do servidor/DDLA – Siape		
Registrado no Siga/e-Campus em ____/____/____		_____		
		Assinatura do servidor/DDLA – Siape		