



TERMO DE SOLICITAÇÃO DE REGIME ESPECIAL – EXERCÍCIOS DOMICILIARES

AO
COLEGIADO DO CURSO
FACULDADE DE DIREITO

Eu, _____ aluno(a) regularmente matriculado(a) nesta Faculdade com matrícula nº _____, solicito o **Regime de exercícios domiciliares** conforme determina a Lei nº 6202/75, o Decreto-Lei nº 1.044/69 e a Resolução nº 01/85 do Conselho Coordenador do Ensino, da Pesquisa e da Extensão – COCEPE.

Em anexo, o atestado médico-assistente.

As matérias solicitadas em regime especial são as seguintes:

a.	_____	turma _____	Prof. _____
b.	_____	turma _____	Prof. _____
c.	_____	turma _____	Prof. _____
d.	_____	turma _____	Prof. _____
e.	_____	turma _____	Prof. _____
f.	_____	turma _____	Prof. _____
g.	_____	turma _____	Prof. _____
h.	_____	turma _____	Prof. _____

Pelotas, ____/_____/____

Assinatura do aluno

Informação do aluno:

Endereço: _____

Telefone: _____

E mail: _____