



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS  
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS  
NÚCLEO DE SAÚDE E QUALIDADE DE VIDA  
SEÇÃO DE PERÍCIA MÉDICA

À

FACULDADE/CURSO DE: \_\_\_\_\_

SENHOR DIRETOR

\_\_\_\_\_

aluno(a) regularmente matriculado(a) nesta Faculdade sob nº \_\_\_\_\_

solicito o Regime de exercícios domiciliares conforme determina a Lei nº 6202/75 e o Decreto-Lei nº 1044/69 e Resolução nº 01/85 do Conselho Coordenador do Ensino, da Pesquisa e da Extensão – COCEPE.

Em anexo, o atestado do médico-assistente.

As matérias solicitadas em regime especial são as seguintes:                      Código da Disciplina

a. \_\_\_\_\_

b. \_\_\_\_\_

c. \_\_\_\_\_

d. \_\_\_\_\_

e. \_\_\_\_\_

f. \_\_\_\_\_

g. \_\_\_\_\_

Pelotas, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(assinatura do(a) aluno (a))

Informações do aluno:

Endereço: \_\_\_\_\_

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