Centro de Ciências Sociais Aplicadas

DISPENSA DE ALUNO POR MOTIVOS DE SAÚDE

À DIREÇÃO DO CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS

..... , ... ,
(código de matrícula) (nome do aluno(a))

Aluno (a) regularmente matriculado na ..... fase do curso de .....
..... Em licença conforme atestado médico anexo, beneficia-se das prescrições da Lei nº 6.202 de 17/04/75 que pode ficar dispensado da freqüência mediante realização de exercícios domiciliares prescritos pela docência e homologados pela Direção.

O regime de exercícios domiciliares deverá ser requerido, mediante atestado médico. As provas e exames realizados durante o período de afastamento em regime de exercícios domiciliares, serão realizados pelo(a) aluno(a) após o retorno à atividade, em segunda chamada, em datas fixadas por V.Sa..

O docente, no prazo de 10 dias contados da ciência do período, deverá submeter à aprovação da Direção o regime de trabalhos domiciliares.

Por esta razão, solicitamos que V.Sa. planeje as tarefas domiciliares a serem realizadas pelo referido aluno(a), a fim de apresentar à Direção do Centro de Ciências Sociais Aplicadas, para fins de homologação no espaço de 15 dias a contar desta data.

Blumenau, ... de ..... de .....

Fone para contato: .....

.....
Assinatura da Aluno (a)

Anexar atestado de saúde a este requerimento

Disciplinas	Professor
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....