



**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO**

REQUERIMENTO DE TRATAMENTO EXCEPCIONAL DE FALTAS/ ABONO DE FALTAS

Eu, _____ aluno(a)
regularmente matriculado(a) no Curso de _____
_____, semestre letivo _____, CPF: _____, solicito a
concessão do benefício do Tratamento Excepcional de Faltas conforme Legislação.

a) Concessão do benefício do tratamento excepcional de faltas com base na/no:

- Lei nº 1.044/69 – Incapacidade Física Relativa (Anexar cópia do atestado médico)
 Lei nº 6.202/75 – Estudante em Estado de Gestação (Anexar laudo médico)

b) Abono de faltas com base na/no:

- Lei nº 4.375/64 – Militar em Exercício de Manobras (Anexar documento comprobatório)
 Lei nº 10.861/2004 (art. 7º, § 5º) – Alunos com representação na CONAES.

Relaciono a(s) disciplina(s) que estou cursando neste semestre letivo:

NOME DA DISCIPLINA	TURMA	DEPARTAMENTO

DATA SOLICITADA (DETALHAR):

OBS 1: Após o protocolo do processo (apenas para as situações “a”), o (a) acadêmico (a) deverá comparecer (ou seu representante legal) ao Departamento de Qualidade de Vida (DQV), para agendamento da avaliação médica pericial, singular ou junta. O atestado médico deverá conter o número da **Classificação Internacional de Doenças – CID** para que possa ser avaliado pela Coordenação de Atenção à Saúde – CAS/DQV.

2: A carreira de policial militar não está inserida nas Forças Armadas. Com efeito, o “*Serviço Militar consiste no exercício de atividades específicas desempenhadas nas Forças Armadas – Exército, Marinha e Aeronáutica*” (art. 1º da Lei nº 4.375/64 (Lei do Serviço Militar).

Contatos através do Telefone: (81) 3320-6152 ou e-mail: cas.sugep@ufrpe.br

E-mail: _____

Fone: _____

Recife, ____ de ____ de ____

Assinatura