

UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO

PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO

REQUERIMENTO DE TRATAMENTO EXCEPCIONAL 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.

( ) Lei nº 1.044/69 – Incapacidade Física Relativa

( ) Lei nº 6.202/75 – Estudante em Estado de Gestação

( ) Lei nº 549/69 - Militar em Exercício de Manobras

Decreto nº 54.215/64 cômputo de frequência universitária regular, de acordo com o atestado médico anexo, para o que relaciona a(s) disciplina(s) que está cursando neste semestre letivo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME DA DISCIPLINA** | **TURMA** | **DEPARTAMENTO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

OBS. Após o protocolo do processo, 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.

- Este tratamento apenas justifica faltas, o abono só ocorre para Militar em Exercício de Manobras.

Contatos através do Telefone: (81) 33206152 ou e-mail: [periciaoficial@sugep.ufrpe.br](mailto:periciaoficial@sugep.ufrpe.br)

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recife, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura