

REQUERIMENTO DE ABONO DE FALTAS / REGIME DE EXERCÍCIOS DOMICILIARES

Eu: _____, RG: _____

e-mail: _____, Telefones: (____) _____ - _____ / (____) _____

Curso Superior de Tecnologia em _____, R.A. n° _____,

semestre: __ °, turno: _____, venho requerer:

() **Abono de faltas de ___/___/___ a ___/___/___ pelo seguinte motivo:**

- () Convocação para cumprimento de serviços obrigatórios por lei
- () Exercício de representação estudantil em órgãos colegiados
- () Falecimento de cônjuge, filho, pais ou padrastos e irmãos (03 dias)
- () Falecimento de avós, sogros e cunhados (02 dias)
- () Doença infecto-contagiosa
- () Militares convocados matriculados em Órgão de Formação de Reserva ou Reservistas (Lei Federal 4.375/1964)
- () Outro motivo: _____

() **Regime de Exercícios Domiciliares de ___/___/___ a ___/___/___ pelo seguinte motivo:**

- () Ser aluna gestante a partir do oitavo mês de gestação (90 dias)
- () Ser portador de afecções congênitas ou adquiridas, infecções, traumatismos ou outras condições mórbidas
- () Ter Afastamento Médico por período superior a 15 dias, estando incapaz de obter frequência às aulas
- () Outro motivo: _____

Estou ciente que é de minha responsabilidade manter em contato com os professores para o cumprimento das tarefas estabelecidas no caso de regime de exercícios domiciliares, e que impedimentos não contemplados no Regulamento Geral dos Cursos de Graduação das FATECs por não atenderem às disposições estabelecidas, serão computados como faltas.

(*) Anexo comprovante que fundamenta o pedido.

Nestes termos, peço deferimento.

São José dos Campos, ___ de _____ de _____

Assinatura do Requerente

Atendido por: *Benedito Vitorino Junior*

(para uso da Secretaria Acadêmica)

() Deferido

() Indeferido pelo seguinte motivo: _____

São José dos Campos, ___ de _____ de _____

Erick dos Santos Cristovão

Diretor Acadêmico

Ciente: ___/___/___

Assinatura do Requerente: _____

P R O T O C O L O

Data da Solicitação: ___/___/___
Nome: _____

R.A. n° _____, __° semestre
Curso Superior de Tecnologia em _____

Assunto: **Requerimento de Abono de Faltas / Regime de Exercícios Domiciliares**

Instagram: @fatecjessenvidal
Facebook: /fatecjessenvidal
Site Oficial: fatecsjc.edu.br
secretaria.sjc@fatec.sp.gov.br

Av. Cesare M. G. Lattes, 1350 • Distrito Eugênio de Melo
CEP 12247-014 • São José dos Campos • SP
Tel.: (12) 3905-4979 ramal 21
vestibularfatec.com.br