

REGIME DE EXERCÍCIOS DOMICILIARES

Referência: Organização Didática do IFC - Resolução 10/2021 - Arts. 398 ao 405

| ldentificação do estudante | | | | |
|---|-------------|----------------------------|----------------------|--|
| Nome: | | | Número de matrícula: | |
| Telefone (com DDD): | E-m | | l: | |
| Curso: | | | | |
| Ano/semestre de ingresso: | | Ano/semestre de conclusão: | | |
| Data do pedido: | Assinatura: | | | |
| Assinatura do responsável legal, se menor de 18 anos: | | | | |

| Justificativa (Assinale) | |
|---|--|
| Gestante a partir do 8º mês de gestação | |
| Adotante | |
| Portador de afecção que gere incapacidade física ou psíquica | |
| Licença-paternidade | |
| Participante de competições artísticas ou desportivas ou congresso científico | |
| Dia de guarda religiosa | |
| Convocação por matrícula em Órgão de Formação de Reserva ou reservista | |

| Coordenação do Curso | | |
|------------------------|--|--|
| Parecer da Coordenação | Deverá ser cadastrado no processo SIPAC e anexar os planos de estudos em caso de deferimento | |

Estudante:

- **1.** Preencher o requerimento e assinar, preferencialmente, de forma digital;
- 2. Anexar comprovante da justificativa;
- **3.** Enviar conforme orientação no link: https://bit.ly/envio_de_requerimento.