**REQUERIMENTO DE ABONO DE FALTAS**

(Resolução CONSEPE nº 29/2020, art. 83, §4º)

À Coordenação do Curso de Ciências Agrárias/CCHSA/UFPB,

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado(a) no Curso de Licenciatura em Ciências Agrárias, sob matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho requerer ABONO DE FALTA, nos termos previstos na Resolução CONSEPE nº 29/2020, art. 83, §4º, da disciplina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, código \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, turma \_\_\_\_, referentes ao(s) dia(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pelo motivo assinalado abaixo.

|  |
| --- |
| **MOTIVO** |
| ( ) | Decreto-Lei nº 1.044, de 21 de outubro de 1969 que institui o regime de exercíos domiciliares por doenças congênitas ou adiquiridas. |
| ( ) | Licença-gestante (Lei nº 6.202, de 17 de abril de 1975). |
| ( ) | Participação em reunião do CONAES em horário coincidente com o das atividades acadêmicas (Lei n° 10.861, de 14 de abril de 2004). |
| ( ) | Serviço militar (Lei nº 4.375, de 17 de agosto de 1964, art. 60, §4º). |
| ( ) | Representação discente devidamente comprovada em conselhos superiores e colegiados da UFPB. |

**Declaro, sob as penas da Lei, que as informações prestadas e o(s) documento(s) apresentado(s) são verdadeiros e autênticos, e assumo inteira responsabilidade pelo(s) mesmo(s).**

Nestes termos, pede deferimento.

Bananeiras, \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do(a) Aluno(a)

Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Anexos**:

( ) Atestado médico, decisão judicial, certidão de nascimento, declaração ou outros, conforme o caso. (Art. 92, §2º)

( ) Atestado de matrícula.

**ANÁLISE PRELIMINAR DA COORDENAÇÃO DO CURSO:**

Foi apresentado o documento comprobatório para o caso solicitado e o atestado de matrícula? ( ) Sim ( ) Não