



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA  
CAMPUS IV . LITORAL NORTE  
CENTRO DE CIÊNCIAS APLICADAS E EDUCAÇÃO  
COORDENAÇÃO DO CURSO DE DESIGN

### FORMULÁRIO: REPOSIÇÃO DE ATIVIDADE ACADÊMICA PROGRAMADA

(Res. 16/2015 – Título X – Capítulo I)

Sr.(ª) Coordenador(a) do Curso de Design,

Eu, \_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado(a) no Curso de Design, matrícula \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, venho requerer a reposição da atividade avaliativa aplicada no dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, pelo professor \_\_\_\_\_, da disciplina \_\_\_\_\_ da qual me ausentei, devido a justificativa abaixo e conforme documento comprobatório em anexo.

#### Marque a justificativa, segundo o art. 92 da Resolução 16/2015:

- Problema de saúde (atestado médico) ou impedimento de locomoção física que justifique a ausência;
- Doença de caráter infectocontagiosa, impeditiva do comparecimento, comprovada por atestado médico constando o Código Internacional de Doenças (CID);
- Ter sido vítima de ação involuntária provocada por terceiros;
- Manobras ou exercícios militares comprovados por documento da respectiva unidade militar;
- Luto, comprovado pelo respectivo atestado de óbito, de pais, avós, filhos, netos, irmãos, tios, cônjuge ou companheiro (a);
- Convocação, coincidente em horário, para depoimento judicial ou policial ou para eleições em entidades oficiais, devidamente comprovada por declaração da autoridade competente;
- Impedimentos gerados por atividades previstas e autorizadas pela Coordenação do respectivo curso ou instância hierárquica superior;
- Direitos outorgados por lei;
- Coincidência de horário com outra prova ou atividade didática desde que haja comprovação respectiva;
- Caso omissis. Justificativa do aluno: \_\_\_\_\_

Rio Tinto, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do (a) aluno(a)