



Exercício Domiciliar

Protocolo Nº : _____

Data: ____ / ____ / ____

Ilmº. Sr. Coordenador do Curso de _____

Eu, _____, aluno(a) regularmente matriculado(a) neste Curso, no _____ período do _____ semestre de _____, sob nº.: _____, solicito a V. Sª. que se digne conceder-me o Exercício Domiciliar, de acordo com a Legislação vigente, durante o período de _____ / _____ a _____ / _____ de _____, conforme atestado em anexo.

() Decreto Lei nº 1.044/69 e/ou () Lei nº 6.202/75

Nestes termos, pede deferimento.

Vassouras, ____ de _____ de _____

Assinatura do Aluno

Parecer do Coordenador

() Deferido () Indeferido

Vassouras, ____ de _____ de _____

Assinatura do Coordenador