**REQUERIMENTO - REGIME DE EXERCÍCIOS DOMICILIARES**

Ao Coordenador do Curso **de ………………... - UFSM/CS**

Eu, aluno(a) …………………., regularmente matriculado(a) sob o nº ……….., no Curso de ……………………………... do Campus da UFSM em Cachoeira do Sul, considerando as condições de amparo ao estudante previstas no Guia da Estudante da UFSM e o atestado médico em anexo, venho requerer regime de exercícios domiciliares.

Nestes termos, peço deferimento.

Cachoeira do Sul, …… de …………. de 202....

(Nome Sobrenome)