

**REQUERIMENTO PARA JUSTIFICATIVA DE FALTAS E**

**RECUPERAÇÃO DE AVALIAÇÃO**

Eu, ………………................................................................................................, acadêmico do curso ………………………………………, de matrícula..........................., não compareci a aula durante o período …………………………….., da disciplina ……...…………..................……………, da turma .................................., do(a) professor(a).........................................…...................…., pelo motivo em anexo.

| Também, perdi a avaliação realizada no dia ....../....../....... , às ..........., e SOLICITO agendamento de nova data, de acordo com o Guia Acadêmico 2019, pelo (s) seguinte (s) motivo (s), :  ( ) Doença que impossibilite o aluno de realizar a avaliação ¹  ( ) Acompanhamento de familiar de primeiro grau (pais ou filhos) para tratamento de saúde ¹  ( ) Óbito de familiar de primeiro grau (pais ou filhos) ²  ( ) Participação em eventos acadêmicos, **com apresentação de trabalho**. ³  ¹ *com apresentação de atestado médico com CID, assinatura, CRM e data*, *apresentado até dois dias úteis (48 h), a contar do início da avaliação.*  ² *com apresentação de atestado de óbito*, *apresentado até dois dias úteis (48 h), a contar do início da avaliação.*  ³ *com aviso prévio de dois dias úteis (48 h)* ***de antecedência****, ao Departamento didático, e apresentação de certificado ou atestado de participação*. |
| --- |

Santa Maria , dia ........./........./ ............., às ……….. horas e …………. minutos.

**OBS:** Este requerimento é válido para os casos de afastamento para tratamento de saúde inferiores a 5 dias. Nos casos de afastamento superiores a 5 dias, o aluno deverá abrir processo de regime domiciliar pelo PEN-SIE, dirigido à coordenação do curso.