**REQUERIMENTO - REGIME DE EXERCÍCIOS DOMICILIARES**

À Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Letras

Eu, (Nome do requerente), aluno(a) do Curso de Doutorado em Letras da UFSM, com matrícula nº (Número da matrícula), RG nº (nº identidade) venho respeitosamente solicitar a V. S.ª o Regime de Exercícios Domiciliares, em razão de (pode-se apresentar justificativas), conforme o atestado médico em anexo.

Nestes termos, peço deferimento.

Santa Maria, ….. de ………………… de 20…

(Nome completo)

E-mail:

Telefone Residencial:

Telefone Celular:

Endereço Residencial: