**REQUERIMENTO – REGIME DE EXERCÍCIOS DOMICILIARES**

Ao Coordenador do Curso de Bacharelado em Estatística:

NOME SOBRENOME, aluno(a) regularmente matriculado(a) no Curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tendo em vista as condições de amparo ao estudante previstas no Guia da Estudante da UFSM, requer abertura de regime de exercícios domiciliares no período determinado no atestado médico anexo, para a continuidade de seus estudos nas disciplinas em que está matriculado no semestre em vigência.

Nestes termos, pede deferimento.

Santa Maria, \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_.

Nome Sobrenome