

## UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO

## REQUERIMENTO DE TRATAMENTO EXCEPCIONAL DE FALTAS/ ABONO DE FALTAS

	Eu,							aluno(a)
regu	ılarmente	matriculado		Curso	de			4
	paggão do h		stre letivo			PF:	ne Legislação.	, solicito a
COIN	cssao do t	cheffelo do 1	Tatamento	Ехесрею	nai uc i a	anas comon	ne Legisiação.	
a) C	oncessão d	lo benefício d	o tratamen	to excepc	ional de	faltas com b	ase na/no:	
		.044/69 — Inca 202/75 — Esti					do atestado méd audo médico)	ico)
b) A	bono de fa	ltas com base	e na/no:					
							locumento comp na CONAES.	probatório)
Rela	aciono a(s)	disciplina(s)	que estou o	cursando	neste sen	nestre letivo	:	
		NOME DA	A DISCIPI	LINA		TURMA	DEPARTAM	ENTO
	DATA SO	OLICITADA	(DETALI	HAR).				
		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	(DEIIIEI					
com ager da ( Ater <i>Mili</i>	parecer (ou damento da Classificaçã nção à Saúdo 2: A carre tar consiste	seu represe avaliação méd o Internacion e – CAS/DQV. eira de policia	ntante lega dica pericia al de Doen l militar nã de atividade	al) ao De l, singular aças – CII o está ins es específic	epartamer ou junta. D para que erida nas eas desen	oto de Qual O atestado n ue possa ser Forças Arm apenhadas na	, o (a) acadêmic idade de Vida nédico deverá con avaliado pela Co adas. Com efeito s Forças Armado	(DQV), para nter o número cordenação de o, o "Serviço
Con	tatos atrav	és do Telefon	e: (81) 332	0-6152 oi	ı e-mail:	cas.sugep@	ufrpe.br	
E-m	nail:							
Fon	e:							
			Recife, _	de _		de _		
				Assi	natura			