



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS  
CAMPUS CARMO DE MINAS

## REQUERIMENTO DE EXERCÍCIOS DOMICILIARES

À Seção de Registros Escolares:

Eu \_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado(a) neste Campus do IFSULDEMINAS, no curso \_\_\_\_\_, ano de ingresso \_\_\_\_\_, modalidade \_\_\_\_\_, estarei impedido de frequentar aulas no período \_\_\_\_\_ por motivo de

\_\_\_\_\_,  
razão pela qual venho requerer o Regime Domiciliar de Estudos, conforme Legislação Federal e normas do IFSULDEMINAS.

Indico como representante legal o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_,  
residente à \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_,  
bairro \_\_\_\_\_, cidade/UF, \_\_\_\_\_,  
CEP \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_;  
telefone (fixo e celular) \_\_\_\_\_;

o(a) qual se responsabilizará por intermediar o contato com os professores e demais servidores, durante o período de afastamento.

Na falta de um(a) representante legal, a Instituição, por meio do Coordenador do Curso se responsabilizará por enviar, via correio ou correio eletrônico, as atividades previstas. E-mail para envio dos exercícios domiciliares \_\_\_\_\_.

( ) Anexo, documento que comprova o impedimento de frequência.

Justificativa: ( ) Licença de Saúde - Decreto Lei nº 1044 de 21 de outubro de 1969

( ) Licença Gestante- Lei nº 6202 de 17 de abril de 1975

( ) Militares - Decreto-Lei nº 715 de 30 de julho 1969

Carmo de Minas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Discente ou do responsável

### Para uso da Secretaria:

Recebido em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ por \_\_\_\_\_

Analisado em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ por \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Coordenador do Curso

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ por \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Coordenador Geral de Ensino

( ) Deferido

( ) Indeferido



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS  
CAMPUS CARMO DE MINAS

## PROTOCOLO DE RECEBIMENTO REQUERIMENTO DE EXERCÍCIOS DOMICILIARES

Recebemos o Pedido de Exercícios Domiciliares do aluno:

\_\_\_\_\_

curso \_\_\_\_\_, turma \_\_\_\_\_ para o  
período de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_.

O aluno deverá retornar as atividades curriculares na escola em \_\_\_\_\_.

Carmo de Minas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de

**Secretaria de Registros Acadêmicos**