



# PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

Universidade Federal de Juiz de Fora/UFJF/MG

## REQUERIMENTO DE TRATAMENTO EXCEPCIONAL

**ORIENTAÇÕES AO(A) ALUNO:** (a) Anexe o(s) documento(s) comprobatório(s). No caso de atestado médico, este deve conter a assinatura, CRM do médico e \*recomendamos constar o CID da doença. (b) Requeira na Secretaria da Graduação no prazo máximo de 10 (dez) dias da caracterização da situação específica. (c) O discente \*poderá ser convocado para avaliação presencial pela perícia médica da Universidade, e neste caso o agendamento será feita exclusivamente pelo e-mail fornecido cabendo ao aluno acompanhar, em caso de não comparecimento apenas será reagendado com a devida justificativa.

\*Obs.: Vale ressaltar que o CID no atestado médico não é obrigatório, uma vez que é a critério do paciente autorizar ou não.

Todavia caso conste o CID há possibilidade do perito médico dispensar o aluno da perícia médica presencial. Porém caso o aluno não queira a identificação do CID será agendado uma perícia presencial e ele relatará para o perito o adoecimento em questão.

Senhor(a) Coordenador(a) da Graduação do curso de \_\_\_\_\_ – *campus* Juiz de Fora,

eu, \_\_\_\_\_, aluno(a) do curso de \_\_\_\_\_

, ingresso (ano/período) \_\_\_\_\_, matrícula n. \_\_\_\_\_, telefone ( ) \_\_\_\_\_

, e-mail \_\_\_\_\_ residente à \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(*endereço completo*), regularmente matriculado(a) nas disciplinas (*informe o código, turma, nome*)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_

venho requerer, com amparo no art. 57 e seguintes, do Regulamento Acadêmico da Graduação, tratamento excepcional referente ao período de \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, conforme documento anexo (*laudo ou atestado médico ou termo judicial de guarda ao adotante ou à guardiã ou ao guardião, bem como qualquer outro documento que fundamente o pedido*).

O requerimento está sendo realizado dentro do prazo de 10 dias da caracterização da situação específica?

SIM ou  NÃO (Caso não, apresentar a devida justificativa na página seguinte)

Nos termos,  
Pede Deferimento.  
Juiz de Fora, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) aluno(a)

