

Ilmo. Sr. (a)

Coordenador(a) da Licenciatura em Música

Eu, _____, aluno(a) da Licenciatura em Música, matrícula nº _____, telefone _____, regularmente matriculado(a) nas disciplinas:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

requero o amparo do Decreto Lei nº 1.044/69 e nº 6.202/75 (tratamento excepcional), regulamentada pelo Regulamento Acadêmico da Graduação da UFJF (CONGRAD, 25/01/2016), referente ao período de ____/____/____ a ____/____/____, de acordo com o atestado médico anexo.

Nos termos,
Pede Deferimento.
Juiz de Fora, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Requerente

À Gerência de Saúde

Em ____/____/____

Assinatura do Coordenador do Curso