À coordenação do curso de Bacharelado em Moda.

 O(A) discente do curso de Bacharelado em Moda, abaixo identificado, requer o amparo do Decreto Lei nº 1.044/69 (tratamento excepcional), regulamentado pelo RAG – Regulamento Acadêmico da Graduação da UFJF (CONGRAD, 25/01/2016), de acordo com as informações a seguir:

**I. Dados do(a) discente:**

1. Nome:

2. Nº de matrícula:

3. E-mail:

4. Tel.:

**II. Disciplinas matriculadas (código e nome):**

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

**III. Período do tratamento excepcional, de acordo com os laudos médicos (formato: xx/xx/xxxx):**

1. Início:

2. Término:

**IV. Motivo do tratamento excepcional (Selecionar com X):**

1. \_\_\_\_ Doença (Decreto Lei nº 1.044/69)

2. \_\_\_\_ Gravidez (Lei nº 6.202/75)

3. \_\_\_\_ Mãe adotiva ( Lei nº 10.421/02)

**V. Justificativa (opcional), caso não tenha cumprido o prazo de 10 (dez) dias para esta solicitação (Art. 57 do RAG):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nos termos,

 Solicito Deferimento.

 Juiz de Fora, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) discente