



## REQUERIMENTO DE TRATAMENTO EXCEPCIONAL

**ORIENTAÇÕES AO(À) ALUNO(A):** (a) Anexe o(s) documento(s) comprobatório(s). No caso de atestado médico, este deve conter assinatura, CRM do médico e \*recomendamos constar o CID da doença. (b) Requeira na Coordenação do Curso no prazo máximo de 10 (dez) dias da caracterização da situação específica; somente serão avaliados atestados médicos emitidos até o último dia letivo do período. (c) O(A) discente \*poderá ser convocado(a) para avaliação presencial pela perícia médica da Universidade e, neste caso, o agendamento será feito exclusivamente pelo e-mail fornecido, cabendo ao(à) aluno(a) 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 está a critério do(a) paciente autorizar ou não. Todavia, caso conste o CID, há possibilidade do perito médico dispensar o(a) aluno(a) da perícia médica presencial. Porém, caso o aluno não queira a identificação do CID, será agendada uma perícia presencial e ele(a) relatará para o perito o adoecimento em questão.

Senhor(a) Coordenador(a) da Graduação do curso de \_\_\_\_\_ – campus \_\_\_\_\_, eu, \_\_\_\_\_, aluno(a) do curso de \_\_\_\_\_, ingresso (ano/periódico) \_\_\_\_\_, 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. \_\_\_\_\_
8. \_\_\_\_\_

venho requerer, com amparo no art. 57 e seguintes, do Regulamento Acadêmico da Graduação (RAG), o 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)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA  
PROGRAD - PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

JUSTIFICATIVA PELO NÃO CUMPRIMENTO DO PRAZO (Artigo 57 do RAG):