

Ilmo(a). Sr(a).

Coordenador(a) do Curso de Graduação em Psicologia

Eu, _____, aluno(a) do Curso de Graduação em Psicologia, matrícula nº _____, telefone _____, regularmente matriculado(a) nas disciplinas:

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

venho requerer o amparo do Decreto-Lei nº 1.044/69 e nº 6.202/75 (tratamento excepcional), regulamentado 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(a) Coordenador(a) do Curso de Graduação em Psicologia