



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
UNIDADE ACADÊMICA DE GARANHUNS

REQUERIMENTO DE DISPENSA DA DISCIPLINA EDUCAÇÃO FÍSICA

À COORDENAÇÃO DO CURSO DE _____ DA UAG/UFRPE,

Eu _____, n° de CPF _____, aluno do curso de _____, solicito dispensa da disciplina **Educação Física** por me enquadrar em um dos seguintes casos (marque um X na opção):

- (A) Idade, a partir de 30 (trinta) anos. (anexar a cópia autenticada da certidão de nascimento; ou casamento ; ou RG);
- (B) Deficiência física permanente (anexar atestado médico, homologado pelo Departamento Médico da UAG);
- (C) Prole, mulher de qualquer idade com filho. (anexar cópia autenticada da Certidão de Nascimento do filho);
- (D) Deficiência física temporária - dispensa parcial. (anexar atestado, homologado pelo Departamento Médico da UAG);
- (E) Trabalho com jornada igual ou superior a 6 horas. (anexar Carteira de Trabalho ou Contracheque , e requerer semestralmente, até a conclusão do curso, se trabalhar todo o prazo).

Garanhuns, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do(a) aluno(a)

Contatos:

Telefone fixo: (____) _____ - _____

Telefone celular: (____) _____ - _____

Email: _____

Anexar:

1. Documentação Comprobatória