

**COLÉGIO TÉCNICO DA UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO
DIVISÃO DE ASSUNTOS PEDAGÓGICOS / SERVIÇO DE ORIENTAÇÃO EDUCACIONAL
FORMULÁRIO PARA ADOÇÃO DO REGIME DE EXERCÍCIOS DOMICILIARES**

ctur@ufrrj.br

Ilmo Sr. Diretor do Colégio Técnico da UFRRJ

Eu _____ aluno(a)
regularmente matriculado(a) nesta Instituição, sob a matrícula nº _____ do curso
_____, venho solicitar a V.S.^a se digne conceder **Exercícios
Domiciliares** nas disciplinas abaixo discriminadas, referentes ao(s) _____ bimestre(s) de 20____ da turma
_____ de acordo com a declaração de amparo legal em anexo, em conformidade com a Lei nº 6202/75 ou o
Decreto nº 1044/69.

NOMES DAS DISCIPLINAS

Nestes termos peço deferimento
UFRRJ, ____ de _____ de 20 ____ .

Assinatura do(a) requerente

Encaminho ao Serviço de Orientação Educacional para os procedimentos necessários ao presente caso.

UFRRJ, ____ / ____ /20____

Diretor do Colégio Técnico da UFRRJ

Da DAG/DAP/SOE: autorizo protocolar.

Em ____ / ____ /20__

ANEXAR: Amparo Legal do Posto de Saúde da UFRRJ
OBS: A presente solicitação deverá ser encaminhada ao CTUR