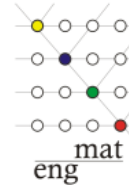




**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA**  
**CENTRO DE TECNOLOGIA**  
**CURSO DE GRADUAÇÃO EM ENGENHARIA DE MATERIAIS**



**REQUERIMENTO: REPOSIÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_, regularmente matriculado no Curso de Engenharia de Materiais, venho requerer a esta coordenação, reposição da atividade acadêmica da disciplina \_\_\_\_\_, sob responsabilidade do(a) professor(a) \_\_\_\_\_, realizado no dia \_\_\_\_\_, referente ao período \_\_\_\_\_, pelo motivo abaixo assinalado, conforme documento anexo.

- Problema de saúde (atestado médico) ou impedimento de locomoção física que justifique a ausência;
- Doença de caráter infectocontagiosa, impeditiva do comparecimento, comprovada por atestado médico constando o Código Internacional de Doenças (CID)
- Ter sido vítima de ação involuntária provocada por terceiros;
- Manobras ou exercícios militares comprovados por documento da respectiva unidade militar;
- Luto, comprovado pelo respectivo atestado de óbito, de pais, avós, filhos, netos, irmãos, tios, cônjuge ou companheiro (a);
- Convocação, coincidente em horário, para depoimento judicial ou policial ou para eleições em entidades oficiais, devidamente comprovada por declaração da autoridade competente;
- Impedimentos gerados por atividades previstas e autorizadas pela Coordenação do respectivo curso ou instância hierárquica superior;
- Direitos outorgados por lei;
- Coincidência de horário com outra prova ou atividade didática desde que haja comprovação respectiva.

**Declaro também que tenho conhecimento do Art. 92 da Resolução CONSEPE N° 16/2015.**

João Pessoa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) aluno(a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura da secretaria

**Tramite:** Coordenação do Curso – Departamento responsável – Professor da disciplina – Departamento responsável – Coordenação de origem – Aluno

**Observação:** O acompanhamento do tramite do processo é de responsabilidade do discente.