|  |
| --- |
| **RESERVADO AO ALUNO** |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Portador (a) da Cédula de Identidade nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matriculado (a) no Curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia – *Campus* Esperança, venho através deste, REQUERER DISPENSA da prática de Educação Física pelo motivo abaixo, de acordo com a Lei 7.692 de 20/12/1988:  Aluno que comprove cumprir jornada de trabalho igual ou superior a seis horas;  Aluno maior de 30 trinta anos de idade;  Aluno que estiver prestando serviço militar inicial ou que, em situação similar, estiver obrigado à prática da Educação Física:  Aluno amparado pelo Decreto-Lei nº 1.044, de 21 de outubro de 1969;  À aluna que tenha prole.  E que para qual apresenta documento comprobatório.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Requerente  Endereço (Av./Rua): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Nº\_\_\_\_\_\_, Apto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_ Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_UF:\_\_\_\_\_\_  Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ***OBS: O(a) Aluno(a) amparado(a) pelo Decreto-Lei nº 1.044, de 21/10/1969, deverá ser encaminhado(a) para Serviço médico de perícia.*** |
| **RESERVADO À COORDENAÇÃO DE CURSO:**  Deferido conforme documento comprobatório em anexo.  Indeferido.  DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ASSINATURA DO COORDENADOR  COM CARIMBO |
| **RESERVADO A COORDENAÇÃO DE CONTROLE ACADÊMICO**   * Dispensa registrada no sistema acadêmico em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ * Arquivar o requerimento na pasta do aluno.   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  RESPONSÁVEL PELA CCA |