



Ministério da Educação
Universidade Federal do Amazonas
Coordenação Acadêmica - ISB

SOLICITAÇÃO DE EXERCÍCIOS DOMICILIARES

Nº DE MATRÍCULA	NOME LEGÍVEL	Fone
		()
E-mail	CURSO (apenas cód.)	

Cursos e seus Códigos:

IS01 - Nutrição | IS02 - Biotecnologia | IS03 - Fisioterapia | IS04 - Enfermagem | IS05 - Ciências: Matemática e Física | IS06 - Ciências: Biologia e Química | IS07 - Medicina

Informações Gerais

A Resolução 023/2017-CONSEPE determina que tem direito a exercícios domiciliares alunos I) portadores de afecções que exijam afastamento das atividades acadêmicas superior a 15 dias corridos; II) gestantes a partir do 8º mês ou em gravidez de risco; e III) parturientes em gozo de licença maternidade.

Esta solicitação será requerida ao(à) Coordenador(a) do Curso **no prazo de 5 (cinco) dias úteis contados do afastamento** indicado pelo profissional atestante habilitado na forma da lei. O Coordenador tem até **5 dias para decidir** sobre o requerimento, cientificando os professores das disciplinas.

Em caso de indeferimento, cabe recurso ao Colegiado do Curso, no prazo improrrogável de 2 (dois) dias após ciência da decisão. Para acesso completo à Resolução 023/2017-CONSEPE, o acadêmico pode acessar "Legislação e Normas", link em destaque no site do ISB.

Ord	DISCIPLINAS (código e nome)	TURMA	CURSO	PROFESSOR(A)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

DOCUMENTO COMPROBATÓRIO ANEXADO

Laudo médico

Outro: _____

Data: ___/___/___

Assinatura legível do (a) aluno (a)

Protocolo ISB

Data: ___/___/___ Hora: ___:___

Recebido por
Assinatura por extenso

VIA DO REQUERENTE



COMPROVANTE DE SOLICITAÇÃO DE EXERCÍCIOS DOMICILIARES

Nº DE MATRÍCULA	NOME LEGÍVEL

Protocolo ISB

Data: ___/___/___ Hora: ___:___

Recebido por
Assinatura por extenso