**CONCESSÃO DE REGIME DE EXERCÍCIOS DOMICILIARES**

(Resolução Cepe nº 33, de 23 de maio de 2023)

|  |
| --- |
| Sr.(a) Chefe de Departamento,O Colegiado do Curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, atendendo à solicitação de aplicação do Regime de Exercícios Domiciliares (previsto na Resolução Cepe nº 33/2023) feita pelo(a) estudante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conforme consta no Processo Digital nº 23068.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, informa que a requisição  foi analisada e **DEFERIDA**. Assim, foi concedido o afastamento por \_\_\_\_\_ dias, no período de \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ à \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_. Os docentes responsáveis pelas disciplinas nas quais o(a) estudante estiver matriculado(a), conforme comprovante de matrícula anexo, deverão manifestar ciência no local indicado abaixo, preparar e encaminhar as atividades ao (a) estudante, levando em consideração o conteúdo e a carga horária trabalhados em sala de aula, no período de afastamento acima referido, com prazo estabelecido para sua devolução, para que o(a) estudante não tenha prejuízo no aprendizado, conforme estabelece o art. 13 da Resolução Cepe nº 33/2023. Solicitamos que este documento seja devolvido ao Colegiado de origem, após ciência dos docentes. Vitória,\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Coordenação do Colegiado do Curso |
| **Nome da disciplina (1):****Especificação das tarefas:****Definição de prazos de execução das tarefas:****Data e forma de envio das tarefas:** **Nome do Docente responsável:****Assinatura:** |
| **Nome da disciplina (2):****Especificação das tarefas:****Definição de prazos de execução das tarefas:****Data e forma de envio das tarefas:** **Nome do Docente responsável:****Assinatura:** |
| **Nome da disciplina (3):****Especificação das tarefas:****Definição de prazos de execução das tarefas:****Data e forma de envio das tarefas:** **Nome do Docente responsável:****Assinatura:** |
| **Nome da disciplina (4):****Especificação das tarefas:****Definição de prazos de execução das tarefas:****Data e forma de envio das tarefas:** **Nome do Docente responsável:****Assinatura:** |
| **Nome da disciplina (5):****Especificação das tarefas:****Definição de prazos de execução das tarefas:****Data e forma de envio das tarefas:** **Nome do Docente responsável:****Assinatura:** |