



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO - UFRJ
INSTITUTO DE FILOSOFIA E CIÊNCIAS SOCIAIS - IFCS
DIREÇÃO ADJUNTA DE GRADUAÇÃO – DAG
SECRETARIA ACADÊMICA – SECAC



REQUERIMENTO

REGIME ESPECIAL/EXERCÍCIOS DOMICILIARES

CURSO	<input type="checkbox"/> CIÊNCIAS SOCIAIS (BACHARELADO)	<input type="checkbox"/> FILOSOFIA (BACHARELADO)	ANO (QUANDO OCORREU O FATO) 202__	SEMESTRE (QUANDO OCORREU O FATO) <input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2°
	<input type="checkbox"/> CIÊNCIAS SOCIAIS (LICENCIATURA)	<input type="checkbox"/> FILOSOFIA (LICENCIATURA)		

NOME:

CPF:

DRE:

TELEFONE:

E-MAIL:

SOLICITO REGIME ESPECIAL DEVIDO AO(S) MOTIVO(S) EXPOSTO(S) ABAIXO

(JUSTIFICAR, ANEXAR CRID E DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA; TODOS OS ARQUIVOS DEVEM ESTAR EM PDF/A):

DATA:

ASSINATURA: