



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CARIRI  
CENTRO DE CIÊNCIAS E TECNOLOGIA  
COORDENAÇÃO DO CURSO DE  
MATEMÁTICA COMPUTACIONAL

**UFCA** UNIVERSIDADE  
FEDERAL DO CARIRI

### SOLICITAÇÃO DE REGIME ESPECIAL

Nº DE MATRÍCULA

PERÍODO LETIVO

CURSO

NOME COMPLETO

TELEFONE

E-MAIL

#### DIVISÃO MÉDICA E ODONTOLÓGICA

Atesto que o(a) aluno(a) está impedido(a) de acompanhar as atividades letivas, no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, conservadas as condições de aprendizagem, pelo motivo abaixo indicado:

DOENÇA

GESTAÇÃO

#### AUTENTICAÇÃO

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Diretor(a) /DMO

#### COORDENAÇÃO DO CURSO

DEFIRO

INDEFIRO

#### AUTENTICAÇÃO

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Coordenador(a)

Data de entrega na DIAP \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO DISCENTE

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)

#### Contatos

Coordenação do Curso de Matemática Computacional <matcomp.cct@ufca.edu.br>  
Telefone: 88 3221-9716