



**REQUERIMENTO - ABONO DE FALTAS**  
(Resolução CONSEPE n.º 29/2020, Art. 83, § 4º)

À Coordenação do Curso de Ciências Contábeis/CCSA/UFPB:

Eu, \_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado(a) no Curso de Graduação em Ciências Contábeis, sob matrícula n.º \_\_\_\_\_, venho requerer ABONO DE FALTAS, nos termos previstos na Resolução CONSEPE n.º 29/2020, Art. 83, § 4º, da disciplina \_\_\_\_\_, código \_\_\_\_\_, turma \_\_\_\_\_, conforme motivo a seguir exposto:

Motivo
<input type="checkbox"/> Regime de exercícios domiciliares (Decreto-Lei n.º 1.044, de 21 de outubro de 1969);
<input type="checkbox"/> Licença-gestante (Lei n.º 6.202, de 17 de abril de 1975);
<input type="checkbox"/> Participação em reunião do CONAES em horário coincidente com o das atividades acadêmicas (Lei n.º 10.861, de 14 de abril de 2004);
<input type="checkbox"/> Serviço militar (Lei n.º 4.375, de 17 de agosto de 1964, Art. 60, § 4º);
<input type="checkbox"/> Representação discente devidamente comprovada em conselhos superiores e colegiados da UFPB.

**Anexos** (Art. 92, § 2º, e Art. 93, § 3º):

- ( ) Atestado médico, decisão judicial, certidão de nascimento, declaração, outros, conforme o caso.  
( ) Atestado de matrícula.

**Declaro, sob as penas da Lei, que as informações prestadas e o(s) documento(s) apresentado(s) são verdadeiros e autênticos, e assumo inteira responsabilidade pelo(s) mesmo(s).**

Nestes Termos, Pede Deferimento.

João Pessoa, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Aluno(a)

Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**ANÁLISE PRELIMINAR DA COORDENAÇÃO DO CURSO:**

Foram apresentados o documento comprobatório para o caso solicitado (Art. 83, § 4º) e o atestado de matrícula? ( ) Sim ( ) Não