



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS NOVA VENÉCIA

Rodovia Miguel Curry Carneiro, 799 – Bairro Santa Luzia– 29830-000 – Nova Venécia – ES. 27 3752 4300

REQUERIMENTO DE DISPENSA DAS ATIVIDADES PRÁTICAS DE EDUCAÇÃO FÍSICA

Prezado(a) Coordenador(a) da Gestão Pedagógica,

Eu _____, aluno regularmente matriculado no curso _____, matrícula _____, turma _____, período letivo _____ solicito dispensa das atividades práticas das aulas de Educação Física pelo período de sua reabilitação por estar amparado pelo Decreto-lei nº 1.044, de 21 de outubro de 1969 (problemas de saúde comprovados, recuperação prolongada ou gestação e outros), conforme documento comprobatório em anexo.

Obs.1: O aluno e seu responsável legal estão cientes de que o educando está dispensado somente das atividades práticas da Educação Física; o mesmo deve frequentar e assistir as aulas normalmente, podendo ser solicitado/aplicado relatórios, atividades específicas ao aluno, entre outros.

Obs.2: Obs. Só será aceito o requerimento que tenha documentos que comprovem o motivo exposto pelo aluno.

Nestes termos, pede deferimento.

Assinatura do aluno/ responsável: _____

Data: ____/____/____

Encaminhamento para ciência do professor

Encaminho o requerimento para ciência do professor, para sua organização didático-pedagógica no trabalho com o aluno requerente.

Assinatura coordenador do curso: _____

Data: ____/____/____

Encaminhamento para ciência do professor

Ciência do professor de Educação Física.

Assinatura do professor: _____

Data: ____/____/____

COMPROVANTE DE REQUERIMENTO DE DISPENSA DAS ATIVIDADES PRÁTICAS DE EDUCAÇÃO FÍSICA

Requerente: _____

Curso: _____

Turma: _____

Período letivo: _____

Data: ____/____/____

Atendido por: _____