|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS  Pró-reitoria de Graduação  **Coordenadorias de Secretarias Integradas - Unidades Acadêmicas** | **Este requerimento deve ser**  **obrigatoriamente digitado. Sua tramitação e o resultado devem ser consultados, pelo requerente, em** <http://sipac.ufla.br> |

**CONARQ: 194**

|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO PARA DILAÇÃO DE PRAZO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE** | |
| **Nome:** | |
| **Registro Acadêmico:** | **Curso:** |
| **Titulação:** ( ) Bacharelado ( ) Licenciatura | **Telefone:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DA SOLICITAÇÃO** | | |
| Ciente do contido no Capítulo IV do Título VIII da Resolução CEPE 473/2018 o estudante acima descrito vem por meio deste requerer, embasando na justificativa e documentos anexos, a dilação de prazo para conclusão do curso. Tendo como justificativa: | | |
| ( ) pessoa com deficiência física, sensorial ou afecções que impliquem limitação da capacidade de aprendizagem, devidamente comprovada por laudo emitido por profissional de saúde, habilitado para a declaração da deficiência e a limitação da capacidade de aprendizagem (anexar documentos comprobatórios)  ( ) cumprimento de pelo menos 75% (setenta e cinco por cento) da carga horária total exigida para integralização curricular;  ( ) falta somente o Estágio Obrigatório e/ou Trabalho de Conclusão de Curso para a conclusão do curso;  ( ) motivo de força maior, devidamente comprovado por documentos e acatado a critério do Colegiado do Curso (anexar documentos comprobatórios) | | |
| Lavras, \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do requerente |
| **DESPACHO DO COLEGIADO DO CURSO DE GRADUAÇÃO** | | |
| ( ) Favorável/Deferido  ( ) Desfavorável/Indeferido  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e carimbo do responsável | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data:\_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ | |
|  | | |
| **DESPACHO DA DIREÇÃO DA UA** | | |
| ( ) Favorável/Deferido  ( ) Desfavorável/Indeferido  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e carimbo do responsável | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data:\_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ | |
|  | | |
|  | | |
| **DESPACHO DA DIRETORIA DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO - DRCA** | | |
| ( ) Favorável/Deferido  ( ) Desfavorável/Indeferido  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura e carimbo do responsável | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data:\_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_ | |