



**DECLARAÇÃO DA SITUAÇÃO QUANTO AO ATENDIMENTO DE EXERCÍCIO
DOMICILIAR EM DISCIPLINAS**

Declaro, para fins de apresentação ao processo de análise acadêmica da Universidade Federal do Amazonas, que a/o estudante

_____ inscrita/o sob matrícula nº _____

() teve atendimento em exercício domiciliar nas disciplinas:

_____;

() não teve atendimento em exercício domiciliar nas disciplinas:

referente ao semestre letivo _____ E destaco que o regime interferiu à integralização do curso no tempo mínimo regulamentar.

Diante disso, a previsão para conclusão do curso será no ano / semestre letivo _____, conforme planejamento acadêmico realizado pela coordenação junto à/o estudante (candidata/o).

_____, de _____ de 20____.

Assinatura e Carimbo do (a) Coordenador (a) de Curso
(Identificação do nome completo)