



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DA GRANDE DOURADOS
FACULDADE DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ALIMENTOS, NUTRIÇÃO E SAÚDE

REQUERIMENTO

Nome: <input type="text"/>	
Curso: <input type="text"/>	<input type="radio"/> Mestrado <input type="radio"/> Doutorado
E-mail: <input type="text"/>	Ano/semestre ingresso: <input type="text"/>
Orientador(a): <input type="text"/>	Telefones p/ Contato: <input type="text"/>

Requerer Regime de Exercícios Domiciliares - Remoto

Disciplina Semestre/Ano

Outras Atividades

Por apresentar condição/fator de risco:

*RESOLUÇÃO NÚMERO 281 de 26/01/2022 (Normatiza a aplicação da Fase Verde do RAEMF)

*Anexar documento comprobatório.

Não serão aceitos requerimentos sem a anuência do(a) orientador(a).

Nestes termos, pede deferimento:

Dourados- MS, / /

Assinatura Requerente

De acordo:	Aprovado em: <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Assinatura do/a Orientador/a	Assinatura da Coordenadoria