

Protocolo nº	/
Data	/ /
Funcionário(a)	

REQUERIMENTO PARA DISPENSA DE EDUCAÇÃO FÍSICA

Nome do(a) Aluno(a)		RM	
Curso		Série / Módulo	Período
Requer dispensa da prática de Educação Física, conforme § 3º do artigo 26 da Lei Federal 9.394/96, com a redação dada pela Lei Federal nº 10.793 de 01/12/2003, por estar enquadrado na seguinte situação:			
Assinalar com X	Situação	Comprovante Apresentado	
	Cumprir jornada de trabalho igual ou superior a seis horas.	Cópia da carteira de trabalho ou declaração da empresa, identificada com razão social, CGC e assinatura.	
	Prestando serviço militar inicial ou que, em situação similar estiver obrigado à prática de educação física.	Declaração da corporação.	
	Amparado pelo Decreto-Lei 1.044/69, completada pela Deliberação CEE 59/2006.	Atestado médico emitido pelo médico responsável pelo tratamento.	
	Que tenha prole (filhos).	Cópia da certidão de nascimento do(a) filho(a).	
	Maior de trinta anos de idade.	Confirmação da Secretaria Acadêmica.	
	Outra situação (especificar).		
OBS: Não protocolar o requerimento se não estiver acompanhado do comprovante.			
São Carlos, ____/____/____			
Assinatura do(a) Aluno(a) ou Responsável			

PREENCHIMENTO DA ETEC

SECRETARIA ACADÊMICA		COORDENAÇÃO (ÁREA / PEDAGÓGICA)	
	Aluno maior de 30 anos.		Deferido para teoria / prática.
	Aluno menor de 30 anos.		Deferido para prática.
			Indeferido.
____/____/____ Carimbo e Assinatura da Secretaria Acadêmica		____/____/____ Carimbo e Assinatura do Coordenador	
DIREÇÃO		PROFESSOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA	
	Deferido para teoria / prática.	Ciente,	
	Deferido para prática.	____/____/____	
	Indeferido.	Assinatura do Professor	
____/____/____ Carimbo e Assinatura do Diretor		ALUNO(A)	
		Ciente,	
		____/____/____	
		Assinatura do Aluno ou Responsável	

REQUERIMENTO PARA DISPENSA DE EDUCAÇÃO FÍSICA

Protocolo nº	/
Nome do Aluno(a)	
Curso	
Série / Módulo	
Período	
São Carlos, ____/____/____	
Assinatura do(a) Funcionário(a)	