



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUITINHONHA E MUCURI



PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

REQUERIMENTO DE REGIME ESPECIAL PARA PERMANÊNCIA

Eu, _____,

Matrícula nº: _____, em consonância com o Art. 155 da Resolução
Consepe N° 24/2025, de 12 de setembro de 2025, venho solicitar o Regime Especial para
Permanência no curso _____, Campus _____.

Situação(ões) em que me enquadro para o Regime Especial de Permanência:

- Estou impossibilitado(a) de frequentar as aulas em razão de deficiências, transtornos globais de desenvolvimento, transtornos específicos de aprendizagem, doença crônica ou prolongada ou transtorno psíquico, que impossibilitam o acesso à instituição de ensino;
- Sou pai ou mãe, cujo filho(a), em amamentação ou não, tem até 6 (seis) anos de idade ou entre 7 e 12 anos de idade, em situações de excepcionalidade;
- Sou responsável legal por cuidados a pessoas doentes ou com deficiência;
- Estou vivenciando situações de violência (física, moral, racial, econômica, política, social, patrimonial, sexual, emocional, psicológica, doméstica, dentre outras), e que, em função delas, apresento condições físicas e/ou psicológicas que impossibilitam o acesso e/ou permanência à instituição de ensino;
- Estou custodiado (privado de liberdade);
- Outras situações análogas pertinentes.

JUSTIFICATIVA:

Registre aqui a sua justificativa para solicitação do REP. Para tanto, deve ser realizado um relato que detalhe a(s) condição(ões) declarada(as) para fundamentar o pedido.

PLANEJAMENTO:
SEMESTRE(S) PARA O(S) QUAL(IS) SOLICITA O REP:

_____ / _____
Descreva de que maneira as flexibilizações de regras da graduação e da adaptação de estratégias pedagógicas podem favorecer o prosseguimento dos estudos e sua permanência na UFVJM.

A depender de cada situação, a PROGRAD poderá conceder REP por até dois períodos letivos, permitida a renovação, caso se a persistência da condição que motivou a concessão.

Anexo: Documentação comprobatória

Peço deferimento,

_____ / _____ / _____
Local _____ / Data _____

_____ / _____
Assinatura