

Secretaria Acadêmica/Reitoria

REQUERIMENTO DE TRATAMENTO ESPECIAL - GUARDA RELIGIOSA

Eu, , discente regularmente matriculado no Curso de da UENF, sob nº de matrícula , praticante da religião , usando o exercício da liberdade de consciência e de crença, baseado na Lei Nº 13.796 de 3 de janeiro de 2019, informo que devido a preceitos religiosos, estou vedado a praticar atividades acadêmicas no(s) seguinte(s) dia(s) da semana: e no(s) seguinte(s) horários: . Portanto, venho solicitar de forma prévia a esta coordenação, tratamento especial para ausência às aulas e às avaliações, da(s) disciplina(s) que serão oferecidas no período letivo de , uma vez que estarei impossibilitado de frequentá-las nos horários estipulados devido à guarda religiosa.

Declaro estar ciente que:

- 1) a minha ausência às aulas deverá ser compensada pelas suas reposições em horários alternativos, caso existir disponibilidade de outra turma, ou mediante a entrega de trabalhos escritos, bem como outra modalidade de atividade de pesquisa, com tema, objetivo e data de entrega definidos pelo Docente da UENF responsável pela disciplina.
- 2) as atividades das disciplinas de caráter prático deverão ser realizadas em horários alternativos, sendo vedada a sua substituição por atividade teórica.
- 3) deverei combinar diretamente com o docente responsável pela disciplina um horário alternativo para a realização das avaliações da(s) disciplina(s) que estarei inscrito e que estará(ão) sujeita(s) ao amparo de guarda religiosa.
- 4) a não entrega das atividades atribuídas pelo Docente responsável pela disciplina nos prazos estabelecidos implicará o registro de falta em meus assentamentos.
- 5) o não comparecimento às avaliações nas datas agendadas implicará o lançamento de nota zero (0,0) em meus assentamentos.
- 6) caso seja constatada inveracidade da declaração de religião, estarei sujeito às penas da lei devido a falso testemunho, bem como sujeito as penalidades previstas nas Normas da Graduação da UENF.

Sendo esta a expressão da verdade, peço deferimento deste requerimento. Solicito ainda, que em caso de deferimento, seja informado aos Docentes responsáveis das disciplinas nas quais estou inscrito, neste período letivo, sobre minha condição.

Campos dos Goytacazes, de de .

Assinatura do Discente