



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PAMPA  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO  
COORDENAÇÃO DE PROCESSOS ACADÊMICOS

AVENIDA GENERAL OSÓRIO, 1139 – CENTRO – BAGÉ – RS  
CEP 96400-100 – TEL. (53) 3240-5400

À Secretaria Acadêmica do Campus \_\_\_\_\_  
Universidade Federal do Pampa

**ATESTADO**

ATESTO, para fins de obtenção de licença acadêmica para fins de tratamento de saúde, que o discente \_\_\_\_\_, número de matrícula \_\_\_\_\_, encontra-se impossibilitado de comparecer à Universidade, durante o período compreendido entre \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. Essa impossibilidade é decorrente de:

- (  ) doença infectocontagiosa que possa colocar em risco a saúde de outrem
- (  ) doença ou tratamento debilitante das capacidades cognitivas ou motoras
- (  ) impedimento da vinda à Universidade por restrição física temporária
- (  ) hospitalização (a menos que para cirurgia eletiva)

Informo ainda que o discente em questão (  ) POSSUI (  ) NÃO POSSUI condições de executar exercícios domiciliares, com vistas ao acompanhamento dos conteúdos ministrados em aula e à compensação da frequência nos componentes curriculares nos quais possui matrícula.

Informo que sou o médico responsável pelo tratamento do discente desde o dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Nome:

Especialidade:

CRM:

Estado:

Assinatura e carimbo: