



Secretaria Geral dos Cursos de Graduação e Seqüenciais

2ª Chamada

Protocolo nº : _____ Data: ____ / ____ / ____

Curso: _____

Ilmº Sr. Professor da Disciplina de _____

aluno(a) regularmente matriculado(a) neste Curso, no ____ período
do ____ semestre de _____, sob o nº _____, solicita
a V. Sª. que se digne conceder 2ª Chamada, referente a 1ª Avaliação (), 2ª
Avaliação (), 3ª Avaliação ou Exame Final (), realizado(a) em
/ ____ / ____ , conforme Norma Regimental.

Nestes termos, pede deferimento.

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura

Pareceres

Professor: _____

Assinatura do Professor

Em: ____ / ____ / ____

Parecer do Coordenador: () Deferido

() Indeferido

Assinatura do Coordenador

Em: ____ / ____ / ____