



2ª Chamada

Protocolo nº : _____ Data: ____/____/____

Curso: _____

Sr. Professor da Disciplina de _____

Eu: _____

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: ____/____/____