UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE – UERN

LIBER VI SPILITUS

DATA DA AVALIAÇÃO:

Campus Avançado de Patu / Departamento de Ciências Contábeis

Av. Lauro Maia, s/n-Estação-CEP 59.770-000-Patu/RN-Tel.(84) 3361-2209/2461-E-mail: dcc_patu@uern.br

REQUERIMENTO DE AVALIAÇÃO EM 2ª CHAMADA

	DATA DO RECEBIMENTO:	_	/	
	ASSINATURA DO RECEBEDO	DR:		
Eu.				. E-mail:
_ 5.,				
venl	no requerer ao professor da disciplina			
nova	a oportunidade para realizar, em 2ª cl	hamada, a 1ª	() / 2 ^a () / 3 ^a () / 4 ^a ()	 avaliação dessa
disc	iplina. O motivo pelo qual justifica	a minha a	usência na realização dess	sa avaliação é:
				,
conf	forme documento em anexo.			
	Patu/RM	de	de	
	ratu/NN,	_ ue	ue	
		Ass. do	aluno	
	RESER	VADO AO PRO	DFESSOR	
	Defiro		Indefiro	
	ificativa:			
		/DAI	, , ,	
		/RN, _	/	
		Ass. do Profes	sor	