

REQUERIMENTO

Eu, _____, aluno(a) regularmente matriculado(a) no curso de _____, vinculado ao Departamento de Letras Estrangeiras, período _____, turno _____, venho, por meio deste, requerer a realização da 2ª chamada da _____ avaliação da disciplina _____, ministrada pelo(a) docente _____, cuja avaliação foi realizada no dia ____/____/____.

Justificativa:

- ☐ Convalescente
☐ Acompanhante de Convalescente
☐ Reunião de trabalho
☐ Viagem a trabalho

- ☐ Hora extra no trabalho
☐ Falecimento de um ente próximo
☐ Inviabilidade de transporte (*exceto para residentes em Pau dos Ferros/RN*)
Outras: _____

AMPARO LEGAL / DOCUMENTAÇÃO:

- ☐ Comprovante de Pagamento de Taxa
☐ Declaração

- ☐ Atestado
Outros: _____

Pau dos Ferros/RN, ____/____/____.

Assinatura do Requerente

PARECER DO(A) DOCENTE

- ☐ **FAVORÁVEL** À SOLICITAÇÃO DO(A) DISCENTE
☐ **DESAVORÁVEL** À SOLICITAÇÃO DO(A) DISCENTE
Caso o parecer seja desfavorável, expor motivo(s):

Assinatura do(a) Docente

Recebido em: ____/____/____

Servidor(a) _____

Mat.: _____