

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
PRÓ - REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO ESCOLAR

REQUERIMENTO GERAL

- AUTORIZAÇÃO PARA FAZER NOVA AVALIAÇÃO
- REVISÃO DA AVALIAÇÃO PARCIAL
- REVISÃO DA AVALIAÇÃO FINAL

Nome:

Curso: Matrícula:

Telefone: E-mail:

REQUER: Ao Chefe do Departamento: Alex Sandro Poltronieri
Com base na resolução no. 017/Cun/97:

☐ AUTORIZAÇÃO PARA EFETUAR NOVA AVALIAÇÃO

DISCIPLINA: CÓDIGO: PROFESSOR:

☐ REVISÃO DA AVALIAÇÃO PARCIAL

DISCIPLINA: CÓDIGO: PROFESSOR:

☐ REVISÃO DA AVALIAÇÃO FINAL

DISCIPLINA: CÓDIGO: PROFESSOR:

DATA DA AVALIAÇÃO: / /

JUSTIFICATIVA DO PEDIDO:

DATA DA AVALIAÇÃO: / / Assinatura:

ANÁLISE DA CHEFIA

☐ DEFERIDO ☐ NÃO DEFERIDO

Justificativa:

DATA DA AVALIAÇÃO: / / Assinatura: