



REQUERIMENTO – ALTERAÇÃO DE NOTA/FALTA

NOME DO(A) SOLICITANTE:	Nº PRONTUÁRIO/Nº CPF:
CURSO:	TURMA:
PERÍODO: <input type="checkbox"/> INTEGRAL <input type="checkbox"/> MATUTINO <input type="checkbox"/> VESPERTINO <input type="checkbox"/> NOTURNO	SEMESTRE/ANO:
E-MAIL:	TELEFONE:

01.  - ALTERAÇÃO DE NOTA      02.  - ALTERAÇÃO DE FALTA

Disciplina: \_\_\_\_\_ Sigla: \_\_\_\_\_

Bimestre ou semestre/ano da nota/falta: \_\_\_\_/\_\_\_\_ Professor(a): \_\_\_\_\_

Solicito a alteração da **nota** de: \_\_\_\_\_ para \_\_\_\_\_.

Solicito a alteração da **falta** do dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ para \_\_\_\_\_.

Justificativa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO(A) ALUNO(A) OU RESPONSÁVEL LEGAL

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
DATA DA SOLICITAÇÃO

PARA USO EXCLUSIVO DO PROFESSOR E DA COORDENAÇÃO

DEFERIDO     DEFERIDO PARCIALMENTE     INDEFERIDO

Deferimos a alteração da **nota** de \_\_\_\_\_ para \_\_\_\_\_.

Deferimos a alteração da **falta** de \_\_\_\_\_ para \_\_\_\_\_.

Disciplina: \_\_\_\_\_ Sigla: \_\_\_\_\_

Bimestre ou semestre/ano da nota/falta: \_\_\_\_/\_\_\_\_

PROFESSOR(A):	ASSINATURA/CARIMBO:
DATA:	
COORDENADOR(A):	ASSINATURA/CARIMBO:
DATA:	

NOME DO(A) SOLICITANTE:	PROTOCOLO:
REQUERIMENTO:	
SERVIDOR(A):	DATA:

## **INFORMAÇÕES GERAIS**

- ✓ Protocolar o requerimento pessoalmente na Coordenadoria de Registros Acadêmicos – CRA (Secretaria de Atendimento);
- ✓ Não serão aceitas assinaturas digitalizadas;
- ✓ O documento deve ser assinado apenas pelo(a) próprio(a) requerente ou por seu responsável ou representante legal.