

REQUERIMENTO PARA 2ª CHAMADA DE AVALIAÇÃO

ALUNO(A):	
CÓDIGO/RA:	CURSO:
TELEFONE: ()	E-MAIL:

No caso do aluno perder alguma avaliação presencial e escrita, **por motivo de doença ou força maior**, poderá requerer uma única segunda chamada por avaliação, no período letivo, conforme art. 37 do Regulamento da Organização Didático-Pedagógica dos Cursos de Graduação da UTFPR.

PROCEDIMENTO: Envio, para o e-mail derac-ap@utfpr.edu.br, de cópias digitalizadas dos seguintes documentos:

- Este requerimento, preenchido e assinado;
- Documento de identificação com foto, frente e verso (CNH, RG);
- Atestado/declaração.

PRAZO: 5 (cinco) dias úteis após a realização da avaliação.

Motivo do afastamento (sob pena de indeferimento do pedido): _____

Nome do anexo (documento comprobatório, sob pena de indeferimento do pedido):

() Atestado () Declaração () Outros (descrever): _____

Prova 1 – Data da aplicação: ____/____/____

Disciplina: _____

Professor(a): _____

Prova 2 – Data da aplicação: ____/____/____

Disciplina: _____

Professor(a): _____

Prova 3 – Data da aplicação: ____/____/____

Disciplina: _____

Professor(a): _____

Nestes termos, pede deferimento.

Apucarana, ____ de _____ de _____

Assinatura do aluno(a)