

Ministério da Educação

Universidade Federal de Santa Maria

Campus Cachoeira do Sul

Coordenadoria Acadêmica

 **REQUERIMENTO - RECUPERAÇÃO DE AVALIAÇÕES**

 Ao Coordenador do Curso de …………. - UFSM/CS

 Eu, aluno(a) ..................…………………..........................., matrícula nº ...................…, regularmente matriculado(a) no Curso de ……………………………... do Campus da UFSM em Cachoeira do Sul, considerando as normas para recuperação de avaliações estabelecidas no Guia do Estudante da UFSM e o documento comprobatório em anexo, que justifica o não comparecimento na atividade avaliativa da disciplina ………..., turma ……., código ……., realizada no dia ....../....../20....., às .. : .., venho requerer nova oportunidade de realização desta.

Nestes termos, peço deferimento.

Cachoeira do Sul, ......../........./ 202...

(NOME COMPLETO DO ALUNO)