

Requerimento de recuperação de verificação

Nome do aluno(a):.....

Sobre a Disciplina

Código:

Nome completo:.....

Número da turma:.....

Nome do Professor:.....

Data da verificação não realizada: , Dia (.....), Mês (.....), Horário (.....)

Justificativa do não comparecimento:

.....
.....
.....
.....

Anexar a este requerimento o documento que fundamente a justificativa apresentada.

Observação: Se os dados não estiverem corretos o requerimento será inválido

Santa Maria, Dia (.....), Mês (.....), Horário (.....)

Assinatura do requerente.....

PARA USO DO CURSO:

Recebido em Dia (.....), Mês (.....), Horário (.....)

Ao Chefe do Departamento de

Em Dia (.....), Mês (.....), Ano(.....)

Assinatura e carimbo do servidor que encaminha este requerimento:.....

PARA USO DO DEPARTAMENTO

Deferido: (). Assinatura e carimbo do Chefe do Departamento.....

Em Dia (.....), Mês (.....), Ano(.....)

Encaminhar ao Professor responsável da disciplina para as providências do caso

Indeferido: (). Assinatura e carimbo do Chefe do Departamento.....

Em Dia (.....), Mês (.....), Ano(.....)

Encaminhar ao Curso de Relações Internacionais para dar ciência ao requerente