

REQUERIMENTO DE AVALIAÇÃO EM SEGUNDA CHAMADA

Apresentar até dois dias úteis, a contar da data de realização da avaliação (cf. Art. 141 do Regimento Geral da UERN)

Prezado(a) Sr(a),

Prof(a). Dr(a). _____ (professor/a da disciplina)

Eu, _____, CPF n.º _____, matrícula n.º _____, discente regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação em Física, curso de _____ (mestrado/doutorado), da Universidade do Estado do Rio Grande do Norte, venho requerer a Vossa Senhoria a realização, em segunda chamada, da avaliação da disciplina _____, ministrada neste semestre de 20__., por motivo de _____

Nestes termos, pede deferimento.

Mossoró/RN, ____ de _____ de _____.

Assinatura do discente

Parecer do professor da disciplina: () Deferido; () Indeferido.

Motivo (quando indeferido): _____

Assinatura do professor da disciplina