

PEDIDO DE AVALIAÇÃO SUBSTITUTIVA

IDENTIFICAÇÃO DO(A) ESTUDANTE

Nome completo		Prontuário	
Curso		Período	
E-mail*		Celular	

DADOS SOBRE A REQUISIÇÃO

Disciplina		Código da disciplina	
Professor(a)		Código do diário (opcional - consultar no SUAP)	
Avaliação perdida		Data a avaliação	
Justificativa*			

* Além de relatar os motivos da ausência, anexe documentos que, por lei, justifiquem ausência do estudante na escola.
Este pedido será avaliado pelo coordenador de curso.

Nome do Responsável

Assinatura do Responsável