

REQUERIMENTO PARA REALIZAÇÃO DE AVALIAÇÃO

Art. 74 da Resolução 17/CUn/97:

O aluno, que por motivo de força maior e plenamente justificado, deixar de realizar avaliações previstas no plano de ensino, deverá formalizar pedido de avaliação à Chefia do Departamento de Ensino ao qual a disciplina pertence, dentro do prazo de 3 (três) dias úteis, recebendo provisoriamente a menção I.

- **Preencha o formulário. Crie um único arquivo contendo o formulário e o comprovante de sua justificativa.**
- **Assine digitalmente : [Assinatura Eletrônica Avançada do GOV.BR](#) ou [Emitir certificado digital pessoal \(P1\) ICP-Edu](#)**
- **Nomeie o arquivo no seguinte padrão:**
RequerimentoAvaliacao-EELXXXX-NomeDoProfessorSemEspacos-NomeDoRequerenteSemEspacos
- **Encaminhe o arquivo para depto.eel@contato.ufsc.br**

NOME: Clique aqui para digitar.

CURSO DE GRADUAÇÃO: Clique aqui para digitar.

MATRÍCULA: Clique aqui para digitar.

E-MAIL: Clique aqui para digitar.

TELEFONE: Clique aqui para digitar.

REQUER: Ao Chefe do Departamento de Engenharia Elétrica e Eletrônica, com base na Resolução nº 017/CUn/97

AUTORIZAÇÃO PARA EFETUAR A AVALIAÇÃO DA DISCIPLINA (2ª CHAMADA)

EELCódigo da disciplina. – Nome da disciplina por extenso.

TURMA: Clique aqui para digitar.

PROFESSOR: Clique aqui para digitar.

APLICADA NO DIA: Clique aqui para inserir uma data.

JUSTIFICATIVA DO PEDIDO:

Clique aqui para digitar.

DATA: Clique aqui para inserir uma data.

ASSINATURA DO ALUNO

PARECER DO CHEFE DO DEPARTAMENTO:

DATA:

ASSINATURA DO CHEFE DO DEPARTAMENTO