Poder Executivo
Ministério da Educação
Universidade Federal do Amazonas
Faculdade de Ciências Farmacêuticas
Coordenação do Curso de Farmácia

UFAM

Justificativa de ausência:	**Prova de 2ª chamada:**	**Observações:**
Requerimento deve ser enviado devidamente preenchido e assinado no prazo **5 (cinco) dias úteis,** contados da data da atividade acadêmica a ser justificada. (Resolução nº023/2017-CONSEPE/UFAM)	Requerimento deve ser enviado devidamente preenchido e assinado no prazo **3 (três) dias úteis**, contados da realização de cada avaliação. (Resolução nº048/2009-CONSEPE/UFAM)	As resoluções e motivos para solicitar justificativa de ausência estão disponíveis no site: https://fcf.ufam.edu.br/prova-justificativa.html **E-mail para envio deste requerimento e documentos comprobatórios:** coordcursofcf@ufam.edu.br

REQUERIMENTO PARA PROVA DE 2ª CHAMADA E JUSTIFICATIVA DE AUSÊNCIA

Nome do(a) discente:		
Nº de Matrícula:	Curso:	Telefone:
E-mail:		

*Requerimento referente a:
( ) **Prova de 2ª Chamada** e/ou ( )**Justificativa de ausência** (período_____/_____/ _ a _____/_____/_____)

***Observação:** **anexar atestado médico ou outros documentos comprobatórios em arquivo separado deste formulário.**

Justificativa do pedido:

DISCIPLINA	TURMA	PROFESSOR (A)	ASSINALE (X)		DATA
			AULA	PROVA	

Manaus, _____ / _____ / _____

_____
Assinatura do solicitante

Recebido em Manaus, _____ / _____ / _____

Por _____

Via do requerente (preenchimento pela Coordenação do Curso de Farmácia)

Poder Executivo
Ministério da Educação
Universidade Federal do Amazonas
Faculdade de Ciências Farmacêuticas
Coordenação do Curso de Farmácia

UFAM

COMPROVANTE DE ENTREGA DE REQUERIMENTO PARA PROVA DE 2ª CHAMADA E JUSTIFICATIVA DE AUSÊNCIA

Nome do(a) discente:	
Nº de Matrícula:	Curso:
Requerimento: ( ) Prova de 2ª Chamada	( ) Justificativa de ausência
Data do recebimento:_____/_____/_____	Recebido por:

Av. General Rodrigo Octávio Jordão Ramos, 6.200, Coroado I. Manaus-AM. Prédio da Faculdade de Ciências Farmacêuticas – FCF. Setor Sul do Campus Universitário da Universidade Federal do Amazonas – UFAM. CEP: 69077-000.
E-mail: coordcursofcf@ufam.edu.br