



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE NUTRIÇÃO

SOLICITAÇÃO DE AVALIAÇÃO EM SEGUNDA CHAMADA

De acordo com o Art. 74, da Resolução 17/CUn/97: Art. 74 - 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.

| | |
|--|----------------------------------|
| Nome completo: Gabriela Heinzmann Garbinatto | Matrícula: 22100207 |
| Curso de Graduação: Nutrição | |
| E-mail: gabrielaheinzmann@gmail.com | Telefone: (48) 99114-1133 |
| Professor (Responsável pela Disciplina): Marcela Boro Veiros e Luciana da Conceição Antunes | |
| Disciplina: Atenção e Assistência Alimentar e Nutricional | |
| Código: NTR 5621 Turma: A/B/C/D | |
| Data Avaliação: 27/11/2025 | |

À Chefe de Departamento de Nutrição - NTR, venho por meio deste documento requerer a segunda chamada de atividade avaliativa, neste termo peço deferimento da solicitação.

| |
|---|
| PEDIDO E JUSTIFICATIVA da(o) aluna(o): |
| Solicito a realização da prova de segunda chamada devido à minha participação nos Jogos Abertos de Santa Catarina, o que provocou minha ausência durante o período. |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| Anexou comprovantes? <input checked="" type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não |

Florianópolis, 01 de dezembro de 2025

Assinatura da(o) aluna(o)