



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO ESCOLAR

ALTERAÇÃO DE NOTA

O (a) Professor (a) _____,
solicita alteração da nota ou menção I do acadêmico(a) _____,
matrícula _____, de _____ para _____, referente à disciplina
_____, Turma _____, cursada no semestre
_____, considerando a seguinte justificativa:

1. O nome do aluno constou da lista de Aproveitamento Semestral da citada
Turma, datada ___/ ___/ ___, referente ao semestre _____ com nota _____

2. _____

Blumenau, ___/ ___/ ___

Assinatura do (a) Professor (a): _____

De Acordo: _____

Assinatura do Chefe de Departamento

(carimbo e assinatura)

1ª via DAE

2ª via Departamento respectivo