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

REQUERIMENTO

EXAME DE AVALIAÇÃO DE APROVEITAMENTO
EXTRAORDINÁRIO DE ESTUDOS

Ao (À) Presidente do Colegiado de Curso

Ciente do disposto no artigo 102 da Resolução N.17/CUn/97 e na Resolução 005/CUn/2001, eu _____, aluno (a) do Curso de _____, matriculado (a) sob o número _____, venho requerer a este Colegiado o direito de fazer **o exame de avaliação de aproveitamento extraordinário de estudos**, por meio de avaliação aplicada por banca examinadora na disciplina (código/nome) _____, turma _____, mediante exposição da seguinte JUSTIFICATIVA:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Blumenau – SC, _____ de _____de_____.

_____
Assinatura do (a) aluno (a)