

=====

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ - DEPARTAMENTO DE ENGENHARIA TÊXTIL
REQUERIMENTO DE NOVA OPORTUNIDADE DE PROVA
Protocolo: ____/20____ Data: ____/____/20____ Horário: ____H ____Min

=====

ATENÇÃO: O acadêmico deverá procurar a secretaria para tomar ciência da
decisão do professor da disciplina/turma.

ACADÊMICO: _____ | R.A.: _____

CURSO: _____

DISCIPLINA: _____ | código: _____

PROFESSOR: _____

DATA DE REALIZAÇÃO DA PROVA: _____

MOTIVO DA NÃO REALIZAÇÃO DA PROVA: _____

DECLARO ESTAR CIENTE DE QUE DEVEREI TOMAR CIÊNCIA DA DECISÃO DO PROFESSOR
DENTRO DO PRAZO ESTABELECIDO NA RESOLUÇÃO 64/2001-CEP:

Art. 24. O prazo para fixação e divulgação da data, horário e local da nova oportunidade, quando
concedida, será de 5 (cinco) dias úteis, a contar da formalização do pedido.

DATA: _____ | ASSINATURA DO ACADÊMICO _____

=====

PARA USO DO PROFESSOR DA DISCIPLINA

Senhor(a) Professor(a):

Este requerimento após ser preenchido por V.Sa. deverá ser entregue na
Secretaria do departamento a fim de que o acadêmico tome ciência de sua
decisão.

[] INDEFERIDO

[] DEFERIDO

DATA: _____

LOCAL: _____

HORÁRIO _____

ASSINATURA DO PROFESSOR: _____ | DATA: _____

=====

=====

CIÊNCIA DO ACADÊMICO DA DECISÃO DO PROFESSOR

=====

DATA: _____ | ASSINATURA: _____

=====