



PROTOCOLO Nº.

UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO
CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS
DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS CONTÁBEIS E ATUARIAIS
COORDENAÇÃO DA GRADUAÇÃO DO CURSO DE CIÊNCIAS CONTÁBEIS

REQUERIMENTO PARA SEGUNDA CHAMADA DE PROVA

REQUERENTE: _____

CPF.: _____ TELEFONES: _____

E-MAIL.: _____ TURMA: _____ TURNO: _____

Em conformidade com o artigo 8º da Resolução 04 de 1994 do CCEPE, venho solicitar que me seja concedido o direito de efetuar a segunda chamada do 1º (), 2º () exercício ou prova final () da disciplina _____, ministrada pelo Professor (a) _____, e realizada no dia ____/____/____, à qual não participei por motivo _____, conforme documentação comprobatória anexada. **(O requerente tem um prazo de 05 (cinco) dias úteis, após a data de realização da prova, para dar entrada neste requerimento)**

Recife, ____/____/____.

ASSINATURA DO REQUERENTE

Prezado(a) professor(a), por favor, dar seu parecer ao requerimento e devolver devidamente assinado na Coordenação Setorial Acadêmica do CCSA (Escolaridade) no prazo máximo de 05 (cinco) dias úteis a partir da data de recebimento deste requerimento.

DEFERIDO: ()

INDEFERIDO: ()

Recife, ____/____/____.

ASSINATURA DO PROFESSOR DA DISCIPLINA