

UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA
DIRETORIA DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO – DRCA

REQUERIMENTO DE RETIFICAÇÃO DE NOTA/FREQUÊNCIA

Eu, _____ solicito
a retificação da média final() e/ou do número de faltas() da
disciplina _____ código da disciplina _____
código da turma _____, ministrada no 1º() OU 2º () período do ano _____, pelo
professor _____.

Acarape, _____ / _____ /2018

Nome do discente Requerente