

FORMULÁRIO DE RETIFICAÇÃO DE NOTAS E/OU FREQUÊNCIA

Acarape, ____ de ____ de 2018.

À
Diretoria de Registro e Controle Acadêmico – Drca

Eu, **(NOME DO PROFESSOR)**, abaixo assinado(a), professor(a) responsável pela disciplina **(NOME DA DISCIPLINA)** código **(CÓDIGO DA DISCIPLINA)** turma **(CÓDIGO DA TURMA)**, ministrada no **(1º OU 2º)** período de **(ANO)**, solicito a retificação da média final e do número de faltas do(a) discente abaixo relacionado(a), para os valores a seguir informados:

Nº Matrícula	NOME DISCENTE	MÉDIA FINAL		FREQUÊNCIA (%)	
		Atual	Para	Atual	Para

JUSTIFICATIVA PARA A RETIFICAÇÃO

DE ACORDO DA COORDENAÇÃO

Carimbo/assinatura

PROF. RESPONSÁVEL

Carimbo/assinatura

OBSERVAÇÕES:

- Esse Formulário é individual para cada estudante e será arquivado na coordenação do curso.