**SOLICITAÇÃO DE NOVA AVALIAÇÃO**

(Prazo de 3 dias úteis após a atividade avaliativa)

**Observações:**

1. O formulário preenchido juntamente com os documentos que comprovem o motivo que impossibilitou o comparecimento à avaliação devem ser enviados para o seguinte e-mail: sid.cts.ara@contato.ufsc.br

2. O formulário deve ser assinado de forma digital pelo site AssinaUFSC (<https://assina.ufsc.br/>)

NOME: 

CURSO: 

MATRÍCULA:  CPF:  Telefone: 

E-mail: 

 **Obs: Verificar sempre a sua caixa de SPAM.**

Requer à chefia do departamento, com base no art. 74 da Resolução nº 017/Cun/97, a autorização para realizar nova atividade avaliativa na disciplina

 

 Código  Turma 

ministrado pelo(a) professor(a) ,

pela a impossibilidade de realizar a avaliação ocorrida no dia / / 

 às  horas  pelo motivo:

      **,conforme comprovante anexo.**

 Nestes termos, pede deferimento.

Araranguá, de de 

Assinatura do aluno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_