

## REQUERIMENTO PARA 2ª CHAMADA DE AVALIAÇÃO

ALUNO(A):	
CÓDIGO/RA:	CURSO:
TELEFONE: (    )	E-MAIL:

No caso do aluno perder alguma avaliação presencial e escrita, **por motivo de doença ou força maior**, poderá requerer uma única segunda chamada por avaliação, no período letivo, conforme art. 37 do Regulamento da Organização Didático-Pedagógica dos Cursos de Graduação da UTFPR.

**PROCEDIMENTO:** Envio, para o e-mail [derac-ap@utfpr.edu.br](mailto:derac-ap@utfpr.edu.br), de cópias digitalizadas dos seguintes documentos:

- Este requerimento, preenchido e assinado;
- Documento de identificação com foto, frente e verso (CNH, RG);
- Atestado/declaração.

**PRAZO:** 5 (cinco) dias úteis após a realização da avaliação.

**Motivo do afastamento** (sob pena de indeferimento do pedido): \_\_\_\_\_

**Nome do anexo** (documento comprobatório, sob pena de indeferimento do pedido):

(    ) Atestado    (    ) Declaração    (    ) Outros (descrever): \_\_\_\_\_

**Prova 1** – Data da aplicação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Disciplina: \_\_\_\_\_

Professor(a): \_\_\_\_\_

**Prova 2** – Data da aplicação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Disciplina: \_\_\_\_\_

Professor(a): \_\_\_\_\_

**Prova 3** – Data da aplicação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Disciplina: \_\_\_\_\_

Professor(a): \_\_\_\_\_

**Nestes termos, pede deferimento.**

Apucarana, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do aluno(a)